

除雪ボランティアの 登録個人・団体を募集します！



高齢者世帯や障害者世帯等の家の周りの“雪かき”に協力いただける、個人・団体の事前登録を随時募集しています。

- 募集範囲** 個人または長岡市に関連する団体・企業・機関・学校
- 募集期間** 令和3年10月4日（月）～令和4年3月31日（木）
- 活動内容** 玄関先や家の周りの除雪作業
※屋根の雪下ろしは行いません。
- 活動方法** 事前に登録していただき、支援が必要なときに活動を調整します。
- その他** ・ボランティア活動保険に加入します。（長岡市社会福祉協議会が負担します。）
・スコップ等の除雪用具や、防寒具等は各自で準備願います。

除雪活動までの流れ

- ①ボランティア登録
- ▼
- ②降雪によりボランティア要請
- ▼
- ③活動日時、場所等の決定
- ▼
- ④ボランティア活動

■問い合わせ先■

社会福祉法人長岡市社会福祉協議会／長岡市ボランティアセンター
TEL：94-5588 FAX：32-5210
HP：<http://www.nagaoka-shakyo.or.jp/>

除雪ボランティア登録申込書

No.

(ふりがな)									性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
個人氏名											
団体・グループ名 代表者氏名									血液型	型	
生年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		年		月		日			
申込者 (代表者)	住所	〒 _____									
	自宅電話番号	(_____)									
	FAX番号	(_____)									
	携帯電話番号										
	メールアドレス	_____ @ _____									
職業または学校名											
ボランティア活動保険		<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない (当会で加入します)									
除雪経験		<input type="checkbox"/> 雪下ろしに十分慣れている <input type="checkbox"/> 除雪作業に慣れている <input type="checkbox"/> 除雪作業に慣れていない									
活動可能地域・地区		<input type="checkbox"/> 居住する地域・地区 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 地域・地区 <input type="checkbox"/> 全市内									
活動日	活動可能曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝日		
	活動可能な時間帯	午前									
		午後									
		夜間									
備考		※具体的な時間などご記入ください。									
資格・特技											
備考											

※団体等の場合は、氏名と年齢層の記載された名簿を添付してください。(様式は問いません。)