

山形県酒田市
日向地域支え合い活動



日向ささえあい 除雪ボランティア

地域の方と一緒に除雪していただくボランティアを募集します。みなさんの参加をお待ちしています。

実施日時 ①令和2年1月25日(土)(1/10まで申込)

②令和2年2月8日(土)(1/24まで申込)

7:35～14:30 (除雪作業は9:20～12:30)

※天候や積雪量により作業終了時間が早まる場合があります。※作業終了後に昼食交流会を予定しています。

活動地域 日向地区 (大台野・升田・上草津地区)

集合場所 A 7:35 公益ホール駐車場 (消防署南分署側)

B 7:50 地域福祉センター(新橋2丁目1-19)

C 8:00 酒田駅前

D 8:20 八幡総合支所

※集合と解散は同じ場所になります。(申し込み後の変更不可)

募集定員 ①80人②40人(定員になり次第締め切り)

参加費 300円(昼食代) **中高生は無料**

お申し込み 酒田市ボランティア・公益活動センター (平日 8:30～17:15)

電話 0234(43)8165 FAX 0234(26)5617

e-mail volunteer@sakata-shakyo.or.jp

(お申し込みはメールか FAX をお願いします)

主催 日向地域支え合い活動実行委員会 (日向コミセン内) 0234(64)4913

※上記以外の日程で「企業コース」もあります。企業様のご都合にての除排雪作業になります。除雪道具は日向コミセンで貸し出し、休憩場所も日向コミセンを提供します。昼食についてはご準備願います。



日本の百名山のひとつである鳥海山の南麓に位置する日向地区は、酒田市の中でもとりわけ積雪の多い地区です。皆様からの積極的なご参加・ご協力をお願いします。



【推奨】服装例

- レインスーツ（雨合羽等）
- フリースジャケット
- ゴム手袋（中厚）＋軍手
- 毛糸の帽子
- 長靴
- タオル（汗ふき、防寒用）
- 着替え
- カイロ等



服装・持ち物

- ・ 動きやすく防寒に優れた服装。長靴・手袋着用。（スニーカーは不適）
 - ・ 携帯電話、保険証、身分証明書、タオル、替えの下着（Tシャツ等）
 - ・ 水分補給用飲み物（主催者側で 500ml ペットボトル 1本のご用意はさせていただきます）
 - ・ スコップとスノーダンプは準備しています。自分の道具をお持ちになる際は記名してください。
- ※ 詳しくは、参加申込者に配布の「日向ささえあい除雪ボランティアに参加される方へ」をご覧ください。

◆主催者側で「ボランティア行事保険」に加入しますが、ボランティア活動全般に適用となる「ボランティア活動保険」（年度内350円）へ各自で加入することをお勧めします。ボランティア活動保険は、酒田市ボランティア・公益活動センターにて加入申し込みができます。

◆【やまがた除雪志隊】へ登録して除雪ボランティア活動をする場合、交通費の一部を補助する制度があります（予算には限りがあります）。詳しくは山形県のホームページをご覧ください。

山形県総合的な雪対策



当日のスケジュール（予定）

| | |
|-----------|--|
| 7:35~8:20 | 各集合場所から出発 |
| 8:40 | 日向コミセン到着 |
| 8:50 | 注意事項等の事前説明、準備運動 |
| 9:10 | 活動場所へ移動 |
| 9:20 | 除排雪活動開始 |
| 12:30 | 除排雪活動終了 |
| 13:00 | 日向コミセンで昼食交流会（軽い昼食会） |
| 13:45 | 日向コミセン出発 |
| 14:00 | D 八幡総合支所 到着・解散 |
| 14:20 | C 酒田駅前 到着・解散 |
| 14:30 | A 公益ホール駐車場、 B 地域福祉センター 到着・解散 |





R01年度 日向地域支え合い活動

日向ささえあい除雪ボランティア申込書

登録No. _____ (登録No.は事務局で記入します)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

| | | | |
|---------|-------------------------|----|-----|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | 満年齢 | 性別 | 男・女 |
| 住所 | 〒 _____ - _____ - _____ | | |
| 電話 | 携帯電話 | | |
| ※e-mail | ※FAX | | |

※「e-mail」「FAX」どちらか必ずご記入ください。事務連絡に利用させていただきます。

| | | |
|-------------------|----------------------------------|---------------|
| 緊急連絡先 (本人以外) | | |
| 活動できる日 (○印で囲む) | 1 R02年1月25日(土) | 2 R02年2月8日(土) |
| 集合場所 (○印で囲む) | A 7:35 公益ホール駐車場 (消防署南分署側) | |
| | B 7:50 地域福祉センター (新橋2-1-19) | |
| | C 8:00 酒田駅前 | |
| | D 8:20 八幡総合支所前 (観音寺字寺ノ下41番地) | |
| 保険適用 (○印で囲む) | 1 日向地区住民ではない →ボランティア行事保険が適用となります | |
| | 2 日向地区住民 →公民館総合補償が適用となります | |

主催者側で「ボランティア行事保険」に加入しますが、ボランティア活動全般に適用となる「ボランティア活動保険」(年度内350円)へ各自で加入することをお勧めします。「ボランティア活動保険」は、酒田市ボランティア・公益活動センターにて加入申し込みができます。

| | | | | |
|---------------------|--------------------|---------|------|---------------|
| 参加費(昼食代) (○印で囲む) | 1 | 大学生以上 | 300円 | (活動日当日に頂戴します) |
| | 2 | 中学生・高校生 | 無料 | |
| その他 | その他伝えたいことなどご記入ください | | | |

申込書の送付先

酒田市ボランティア・公益活動センター(交流ひろば内)(中町3-4-5)(受付は平日8:30~17:15)

電話: 0234-43-8165 FAX: 0234-26-5617 e-mail: volunteer@sakata-shakyo.or.jp

【主催 日向地域支え合い活動実行委員会(日向コミセン内)0234(64)4913】

事務処理欄

| | | | | |
|-----|------|---------|------|-------|
| 参加費 | 活動日① | 1 / 2 5 | 活動日② | 2 / 8 |
| | | | | |

| | |
|----|----|
| 受付 | 入力 |
| | |



【団体用】日向ささえあい除雪ボランティア申込書

登録No. 団- _____ (登録No.は事務局で記入します)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

| | | |
|---------|---------|--|
| 団体名 | フリガナ | |
| | 代表者氏名 | |
| 住所 | 〒 _____ | |
| 電話 | 携帯電話 | |
| ※e-mail | ※FAX | |

※「e-mail」「FAX」どちらか必ずご記入ください。事務連絡に利用させていただきます。

緊急連絡先（下記の参加者の内、代表の方の電話番号）：

| | | |
|-------------------|----------------|---------------|
| 活動できる日 (○印で囲む) | 1 RO2年1月25日(土) | 2 RO2年2月8日(土) |
|-------------------|----------------|---------------|

【集合場所】

A7:35 公益大 B7:50 地域福祉センター C8:00 酒田駅前 D8:20 八幡総合支所

※除雪ボランティア参加者全員分記入ください。(別紙添付可)

| No. | (フリガナ) 氏名 | 満年齢 | 性別 | 集合場所 | | | | 参加費(昼食代:当日徴収) | | 保険適用区分 | |
|-----|--------------|-----|----|------|---|---|---|-----------------|-------------|----------|----------|
| | | | | A | B | C | D | 大学生以上 (300円) | 中高生 (無料) | 日向 在住 | 日向 以外 |
| 1 | | 歳 | | | | | | | | | |
| 2 | | 歳 | | | | | | | | | |
| 3 | | 歳 | | | | | | | | | |
| 4 | | 歳 | | | | | | | | | |
| 5 | | 歳 | | | | | | | | | |
| 6 | | 歳 | | | | | | | | | |
| 7 | | 歳 | | | | | | | | | |
| 8 | | 歳 | | | | | | | | | |

申込書の送付先

酒田市ボランティア・公益活動センター（交流ひろば内）（中町3-4-5）（受付は平日8:30~17:15）

電話：0234-43-8165 FAX：0234-26-5617 e-mail：volunteer@sakata-shakyo.or.jp

【主催 日向地域支え合い活動実行委員会(日向コミセン内)0234(64)4913】

事務処理欄

| | | |
|-----|-------------|------------|
| 参加費 | 活動日① 1 / 25 | 活動日② 2 / 8 |
| | | |

| | |
|----|----|
| 受付 | 入力 |
| | |