

**降雪緊急時に支援・協力する
雪かき支援ボランティアの登録について(お願い)**

本年度も降雪期に、自力による除雪が困難な高齢者世帯等からの依頼により、地域だけでは対応しきれない場合に、雪かき支援ボランティアとして協力いただける方を募集します。

雪かき支援ボランティアは、個人でもグループどちらでも登録できますので、ご協力をお願いいたします。

○雪かき支援ボランティア活動の実施内容等について

活動場所：高岡市内の高齢者・障がい者・母子世帯など。主な活動場所は登録された方の希望地域となります。

活動内容：玄関先から生活道路(公道)まで、安全に歩行できる範囲の雪かき。

活動時間：午前9時から午後3時までのうち、活動可能な時間帯。

活動期間：令和3年1月から2月末(予定)

募集期間：令和2年11月2日から令和3年2月26日まで

申し込み：高岡市ボランティアセンター

○登録について

募集期間内に、「令和2年度雪かき支援ボランティア登録申込書」に必要事項を記入し、FAX等でボランティアセンターまで申し込み下さい。

担当連絡先／高岡市ボランティアセンター

〒933-0935 高岡市博労本町4番1号

TEL 21-7883 FAX 22-3139

(担当：千葉)

令和2年度 雪かき支援ボランティア登録申込書

(令和3年1月～2月頃の緊急時のみの活動)

高岡市社会福祉協議会長 様

次のとおり登録申込みします。

※ボランティアセンターにすでに登録してある方は、VC登録済に☑をつけてください。

申 込 年 月 日		令和 年 月 日
個人での登録の方記入	氏名等	(歳・代) 男 ・ 女 <input type="checkbox"/> 個人ボランティア <input type="checkbox"/> ボランティアサポーター <input type="checkbox"/> 前年雪かき登録者
	住 所	〒 <input type="checkbox"/> VC登録済
	連絡先電話	<input type="checkbox"/> VC登録済
	ボランティア保険	現在加入済 ・ 現在未加入
グループでの登録の方記入	グループ名	
	代表(連絡先)氏名	<input type="checkbox"/> VC登録済
	住 所	〒 <input type="checkbox"/> VC登録済
	連絡先電話	<input type="checkbox"/> VC登録済
	活動可能な人数	
共通記入	活動できる地域等	市内全域相談可 (町内・ 地域) 限定で可
	活動できる日・時間	随時相談可 (曜日) 限定で可 (午前 午後) 限定で可
	その他連絡事項等	

※FAX等で、市ボランティアセンターまで、活動期間内に提出下さい。

担当連絡先 高岡市ボランティアセンター
〒933-0935 高岡市博労本町4番1号(ふれあい福祉センター内)
TEL 21-7883 FAX 22-3139 (担当:千葉)

	所長	係員	処理覧
※ボランティアセンター使用欄			