

# 様式集

これらの様式は、災害ボランティアセンターにおいて実際に使用していたものを基に、変更を加えたもので、使用の際には、災害の種類や規模等、状況に応じて変更を加えて使用する。

| (カテゴリー)        | (内 容)                     | ページ数  | 主な関連部門                                  |
|----------------|---------------------------|-------|---|
| 広報関係           | ボランティアセンター設置案内            | 32    | 広報・<br>データ部門<br>(P14)                   |
|                | ボランティア募集チラシ               | 33    |   |
| ニーズ受付関係        | ニーズ受付票                    | 34    | ニーズ受付・<br>収集部門<br>(P15)                 |
|                | ニーズ調査チラシ                  | 35    |   |
|                | 依頼者へのご案内                  | 36    |   |
| ボランティア活動<br>関係 | 災害ボランティア受付票(個人用・団体用)      | 37~38 | ボランティア<br>コーディネート<br>部門<br>(P18)        |
|                | ボランティア活動報告書<br>※ニーズ受付票の裏側 | 39    |   |
|                | 災害ボランティア活動の心がけと注意点        | 40    |   |
|                | ボランティア活動の手順               | 41    |   |
|                | ボランティア活動証明書               | 42    |   |
| 物資・寄付関係        | 災害救援支援物資・見舞品等受付票          | 43    | 総務部門<br>(P13)<br>活動資材・物資<br>部門<br>(P21) |
|                | 備品管理台帳                    | 44    |   |
|                | 活動物品提供票                   | 45    |   |
| 災害VCの活動記録      | 災害ボランティアセンター活動日報          | 46    | 総務部門<br>(P13)                           |

年 月 日

住民の皆さんへ

## 河南町災害ボランティアセンター

### 災害ボランティアセンター設置のお知らせ

このたび、〇〇災害の被害に遭われた方を支援するため、河南町社会福祉協議会による河南町災害ボランティアセンターを設置いたしました。

当ボランティアセンターでは、被災したことによるお困りごとの受付、ボランティアの受付、資材の調達その他の活動を行う予定です。ボランティア依頼の要請や各種相談の窓口としてご活用いただければと思います。

☆お問い合わせ先☆

#### 河南町災害ボランティアセンター

河南町社会福祉協議会（河南町役場内）

[住 所] 大阪府南河内郡河南町白木1359-6

[電話番号] 0721-93-6299

[FAX番号] 0721-93-5299

[メールアドレス]

# 災害ボランティアを募集！

河南町災害ボランティアセンターでは、□□災害により被害を受けた方を支援するため、災害ボランティアを募集しています。  
あなたの支援を待っています！

## ☆ 活動の内容 ☆

泥出し、片づけ、家具の移動、災害ボランティアセンターのスタッフなど

## ☆ ボランティアに来てくださる皆さんへ ☆

- 出かける前に、必ず電話でボランティアの募集状況を確認してください。
- 食事や飲み物は持参してください。
- 無報酬です。交通費も自己負担です。
- 汚れてもよい服装で参加してください。
- 災害ボランティアセンターで受付し、必ずボランティア活動保険に加入してください。
- お困りごとの相談状況により、活動をご紹介できない場合があります。
- 悪天候の場合は、活動を中止することがあります。

## ☆ 申し込み ☆

電話で河南町災害ボランティアセンターに申し込んでください。

〇〇—〇〇—〇〇〇〇

## ☆ 受付時間 ☆

( : ) ~ ( : ) (活動時間 ( : ) ~ ( : ))

## ☆ 問い合わせ先 ☆

|       |                    |
|-------|--------------------|
|       | 河南町災害ボランティアセンター    |
|       | 河南町社会福祉協議会（河南町役場内） |
| 住 所   | 大阪府南河内郡河南町白木1359-6 |
| 電話番号  | 0721-93-6299       |
| FAX番号 | 0721-93-5299       |

# ニーズ受付票

ニーズ  
受付№

表面

|      |               |      |  |     |
|------|---------------|------|--|-----|
| 受付日時 | 年 月 日 ( ) 時 分 | 受付区分 | <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 電話<br><input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他 | 受付者 |
|------|---------------|------|--|-----|

※ここに記入する個人情報は災害ボランティア活動以外での目的で使用しません

|          |  |   |    |  |
|----------|--|---|----|--|
| ふりがな     |  | 性別  | 年齢 | 依頼者区分  |
| 依頼者氏名    |  | 男・女   | 歳  | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族<br><input type="checkbox"/> 民生委員児童委員 <input type="checkbox"/> 区長<br><input type="checkbox"/> 家主 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| 家族構成     | 独居 ・ 高齢者世帯 ・ 障がい者世帯 ・ ひとり親世帯 ・ その他 ( )<br>※独居・高齢者世帯・障がい者世帯・ひとり親世帯などの方から優先します。基本は自助です。  |   |    |  |
| 自宅住所・連絡先 | 地区名：<br>※加納(北加納・南加納) 白木(白木・長坂・今堂) 上河内(上河内・青崩)は、地区名の確認をしてください   |   |    |  |
|          | 電話   |   | 携帯 |  |
| (連絡先)    | <input type="checkbox"/> 避難所(施設名 ) ・電話 )<br><input type="checkbox"/> その他(住所 ) ・電話 )  |   |    |  |
| (活動場所)   | 活動場所が違う場合  |   |    |  |
| 依頼内容     | <input type="checkbox"/> ( 屋内・屋外 ) の片づけ <input type="checkbox"/> ( 床上・床下・家屋まわり ) 泥出し<br><input type="checkbox"/> 家具の移動 ( ) (高さ: 幅: 奥行: )<br><input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> ゴミだし(場所 ) <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>(詳細)<br><br>※家具はどの階にあるのか・マンション等であればエレベーターがあるのか・ゴミはどこへ出すかなどを確認してください<br>※生活に支障がある方から優先に対応します |   |    |  |
|          | 活動不可日・時間等  | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり⇒ ( )<br>※希望日に対応できない可能性があり、「あり」の場合はお待ちいただく可能性があります |    |  |

|      |                 |            |  |  |  |     |
|------|-----------------|------------|--|--|--|-----|
| 確認事項 | 役場～活動場所までの道路事情等 |            | 被災状況   |  | 家屋の区分  |     |
|      |                 |            | 応急危険度判定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 緑 <input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 赤 <input type="checkbox"/> 不明 |  | <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 持家<br>↳ (持主了解 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未)<br>※貸主に修繕義務があります |     |
|      | 必要人数            |            | 水使用  | トイレ使用  | 駐車可能台数   |     |
|      | 男               | 名          | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可   | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可   | 台数: |
|      | 女               | 名          | ボランティア側が持参するもの   |  |  |     |
| 指定なし | 名               | 必要な活動資材    |  |  |  |     |
| 合計   | 名               | 活動場所にあるもの: |  |  |  |     |

|         |  |  |                         |   |
|---------|--|--|-------------------------|---|
| センター記入欄 | 対応   |  | 活動延べ人数                  | 名 |
|         | <input type="checkbox"/> ボランティア対応<br><input type="checkbox"/> 関係機関へつなぐ ( ) |  | 活動終結日                   |   |
|         | 現地調査   |  | 記入者                     |   |
|         | <input type="checkbox"/> 済 ( 月 日 )<br><input type="checkbox"/> 未           |  | 特記事項(些細なことでも気付いた点などを記入) |   |

# □□災害により被害を受けた方へ 家の片付けなどボランティアが お手伝いします！

## ☆ こんなお手伝いをします！ ☆

□□災害により被害を受けた家の中の泥出し、家の片づけ、家具の移動など

## ☆ ボランティアの依頼をする方へ ☆

ボランティアの皆さんは、□□災害により被害を受けた方のお手伝いをしたいという気持ちから集まっています。

なんでもできるわけではないということと、以下の点をご了承ください。

◎専門的技術を要することや危険を伴う作業など、ご要望にお応えできない場合があります。

◎ボランティアの参集状況によって、すぐにご要望にお応えできない場合があります。

◎ボランティアの活動への対価は無料です。食事の用意も不要です。

皆さんにご迷惑をかける場合もあるかもしれませんが、温かく見守ってください。

## ☆ 依頼方法 ☆

来所・電話で河南町災害ボランティアセンターへお申し込みください。

〇〇—〇〇—〇〇〇〇

## ☆ 受付期間・時間 ☆

年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )  
: ~ :

## ☆ 問い合わせ先 ☆

|      |                    |
|------|--------------------|
|      | 河南町災害ボランティアセンター    |
|      | 河南町社会福祉協議会（河南町役場内） |
| 住 所  | 大阪府南河内郡河南町白木1359-6 |
| 電話番号 | 0721-93-6299       |

## 依頼者へのご案内

# 私たちは、河南町災害 ボランティアセンターから来ました

力を合わせて一緒にがんばりましょう。

### ボランティアへの報酬は必要ありません

ボランティア活動で気づいたことや、  
継続してボランティアが必要な場合は、下記までご連絡下さい。

### ～ご理解いただきたいこと～

- 作業中に余震が発生した場合の作業の中断
- 作業終了時間のお願い⇒ センターへの帰所時間16：00まで
- 休憩時間の必要性（目安として〇〇分間に1回10分程度）
- トイレの借用のお願い
- お断りする作業⇒営利行為、政治的・宗教的活動のお手伝い、  
リーダーが危険と判断する作業（例：高所作業など）

《お問い合わせ》

河南町災害ボランティアセンター

河南町社会福祉協議会（河南町役場内）

住 所 大阪府南河内郡河南町白木1359-6  
電話番号 0721-93-6299

# 災害ボランティア受付票（個人用）

|       |  |
|-------|--|
| 受付No. |  |
|-------|--|

|     |           |
|-----|-----------|
| 受付日 | 年 月 日 ( ) |
|-----|-----------|

|     |  |
|-----|--|
| 受付者 |  |
|-----|--|

このセンターで2回目以降の受付の方は、**太枠の中のみ**ご記入ください。

|            |   |   |  |
|------------|---|---|--|
| このセンターでの受付 |   | <input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> 2回目以降～                                  |  |
| ふりがな       |   | 性別  | 生年月日                                       |
| 氏名         |   | 男 女   | 昭和<br>平成 年 月 日 ( 歳)                        |
| 住所         | 〒 —   |   |  |
| 連絡先        | 自宅  | 携帯  |  |
| 緊急連絡先      | 氏名  | (続柄)  | 電話番号：                                      |
| 活動予定期間     | <input type="checkbox"/> 本日のみ<br><input type="checkbox"/> 月 日～ 月 日  | ボランティア活動保険  | 加入済 ・ 未加入<br>※地震・噴火・津波は<br>天災補償プランの加入が必要です |
| 健康チェック     | <input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> 治療中・経過観察中の病気になる <input type="checkbox"/> 体調が悪い  |   |  |
|            | 具体的に→   |   |  |
| 血液型        | <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> AB (Rh : + - 不明)  |   |  |
| 車両の活用      | あなたの所有する車両を当センターの災害ボランティア活動に使用について<br><input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可 ( 人乗り) ⇒ 種別： <input type="checkbox"/> セダン <input type="checkbox"/> ワゴン(軽他) <input type="checkbox"/> トラック(軽他)<br><input type="checkbox"/> その他( )<br>※車両を活動に使用する場合、燃料の支給はいたしませんのでご理解の上ご記入ください。   |   |  |
| 資格免許       | <input type="checkbox"/> 運転免許 ( <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 自二 ) <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師<br><input type="checkbox"/> 救命士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ヘルパー ( 級)<br><input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 手話通訳士 <input type="checkbox"/> 建築士 ( 級) <input type="checkbox"/> 大工<br><input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 理美容師 <input type="checkbox"/> マッサージ師 <input type="checkbox"/> アマチュア無線<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |  |
| 特技等        | <input type="checkbox"/> 災害ボランティア経験 <input type="checkbox"/> ブルーシート張り <input type="checkbox"/> ブロック塀解体 <input type="checkbox"/> チェーンソー使用<br><input type="checkbox"/> 建築土木関係 <input type="checkbox"/> 電気工事関係 <input type="checkbox"/> 自動車・自転車修理 <input type="checkbox"/> 点字 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 要約筆記<br><input type="checkbox"/> 外国語通訳 ( 語) <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> イラスト <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 介護<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |   |  |
| 個人情報の使用    | 右記ご確認の上、個人情報の使用について<br><input type="checkbox"/> 同意します<br><input type="checkbox"/> 同意しません  | ※本票に記入いただいた個人情報について<br>①災害ボランティア活動に関すること<br>②町役場への情報提供<br>③復興イベント等のお知らせ<br>に使用する以外には使用いたしません。 |  |

※センター記入欄 受付担当者：

|      |  |
|------|--|
| チェック | <input type="checkbox"/> V保険説明 <input type="checkbox"/> 個人情報取扱説明 <input type="checkbox"/> 記入漏れなし |
| 備考   |  |

# 災害ボランティア受付票（団体用）

|       |     |
|-------|-----|
| 受付No. | G - |
| 受付者   |     |

|     |           |
|-----|-----------|
| 受付日 | 年 月 日 ( ) |
|-----|-----------|

本枠の中のみご記入ください。

|            |  |                              |   |
|------------|--|------------------------------|---|
| このセンターでの受付 |  | <input type="checkbox"/> 初めて | <input type="checkbox"/> 2回目以降～   |
| ふりがな       |  |                              | ふりがな  |
| 団体名        |  |                              | 担当者氏名   |
| 団体所在地      | 〒  |                              |   |
| 連絡先        | 電話   | 携帯電話                         |   |
| 活動期間       | <input type="checkbox"/> 本日( 月 日)のみ <input type="checkbox"/> 月 日～ 月 日  |                              |   |
| 来所方法・到着予定日 | <input type="checkbox"/> バス( 台) <input type="checkbox"/> 自動車( 台) <input type="checkbox"/> その他( )<br>※到着予定日: 月 日  |                              |   |
| 人数         | 男 人・女 人・計 人  |                              |   |
| 車両の活用      | 団体が所有する車両を当センターの災害ボランティア活動に使用することについて、<br><input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可( 人乗り) ⇒ 種別: <input type="checkbox"/> セダン <input type="checkbox"/> ワゴン(軽他) <input type="checkbox"/> トラック(軽他)<br><input type="checkbox"/> その他( )<br>※車両を活動に使用する場合、燃料の支給はいたしませんのでご理解の上ご記入ください。 |                              |   |
| 特記事項       | ※持ち込みの資機材がある場合は、ここに記入してください。   |                              |   |
| 個人情報の提供    | 右記ご確認の上、個人情報の使用について<br><input type="checkbox"/> 同意します<br><input type="checkbox"/> 同意しません   |                              | ※本票に記入いただいた個人情報について<br>①災害ボランティア活動に関すること<br>②町役場への情報提供<br>③復興イベント等のお知らせ<br>に使用する以外には使用いたしません。 |

※別紙名簿の提出も可能です。この場合ボランティア活動保険の加入状況もご記入ください。

→ 別紙名簿の提出あり(本票を除く 枚/ 人分)

| 活動者名簿 |        |    |       |    |      |
|-------|--------|----|-------|----|------|
| No.   | ふりがな氏名 | 性別 | 生年月日  | 住所 | 保険加入 |
| 1     |        | 男  | 年 月 日 | 〒  | 済 未  |
|       |        | 女  |       |    |      |
| 2     |        | 男  | 年 月 日 | 〒  | 済 未  |
|       |        | 女  |       |    |      |
| 3     |        | 男  | 年 月 日 | 〒  | 済 未  |
|       |        | 女  |       |    |      |
| 4     |        | 男  | 年 月 日 | 〒  | 済 未  |
|       |        | 女  |       |    |      |
| 5     |        | 男  | 年 月 日 | 〒  | 済 未  |
|       |        | 女  |       |    |      |

※センター記入欄

|      |  |
|------|--|
| チェック | <input type="checkbox"/> V保険説明 <input type="checkbox"/> 個人情報取扱説明 <input type="checkbox"/> 記入漏れなし |
| 備考   |  |



# 災害ボランティア活動の心がけと注意点

## ■ ボランティアの心得 ■

### << 出かける前の準備をしっかり >>

情報収集、体調管理、食事や就寝場所の確保、交通費の確保など。

### << 被災者の立場に立った活動を >>

- ・あいさつや言葉遣い、約束を守るなど、基本的なことを大切に。
- ・不要な写真撮影などはボランティアへの信頼を損ねる原因となる場合もあるため、自粛ください。どうしても撮影が必要な場合は必ず許可を得てください。

### << 自分で考えて >>

周囲の様子をよく見て、自分ができることをやってみる。

### << ルールを守って >>

勝手な判断はせず、グループで相談する。困ったらボランティアセンターに相談を。

### << 断る勇気を持つ >>

危険なことやできないことは、できないとはっきりと。

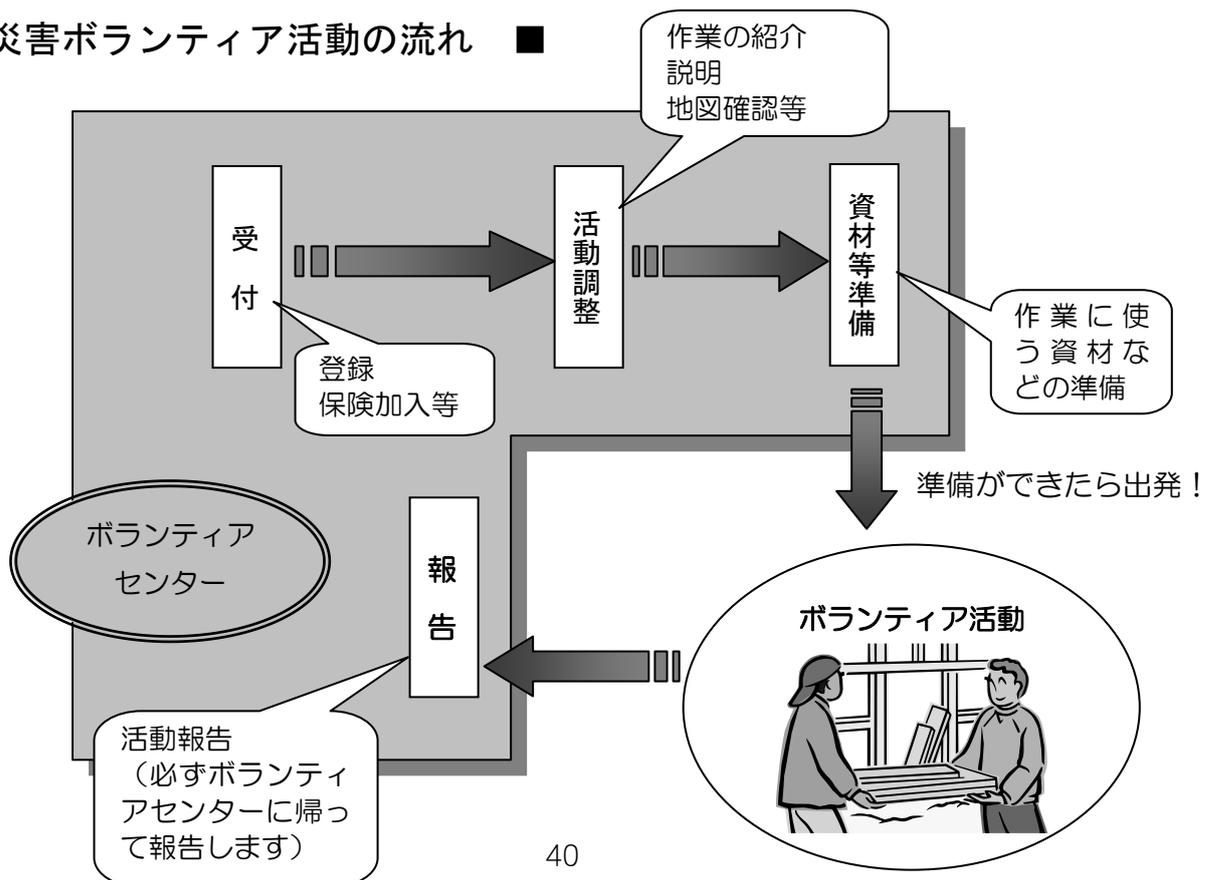
### << 思い込みをしない >>

報道などの情報から勝手な思い込みをしないこと。

### << 地域住民の自立を支援 >>

被災者に協力して一緒に復興を目指す。

## ■ 災害ボランティア活動の流れ ■



# ボランティア活動の手順

①受付・保険加入



②ボランティア活動調整



③資材準備



④ボランティアセンター出発



⑤現地到着

現地に着いたら・・・

- \* 「河南町災害ボランティアセンターから来ました」と伝えてください。
- \* 作業内容を依頼者に再確認してください。
- \* トイレの利用をお願いしてください。
- \* 室内の場合は、靴を脱ぐかどうかを確認してください。



⑥作業

作業中には・・・

- \* 休憩をとりましょう。
- \* 安全には十分に注意してください。
- \* 危険な作業やできないことは断ってください（後でセンターに報告）。
- \* 捨てる前に依頼者に確認しましょう。
- \* 怪我をしたらボランティアセンターに連絡してください。
- \* 判断に困ったらボランティアセンターに連絡してください。（〇〇-〇〇〇〇）



⑦作業終了

終了したら（時間が来たら）・・・

- \* 作業は、16時までにボランティアセンターに帰ることができる時間に終わります。（やり残した仕事があれば、報告書に理由を添えて記録する）
- \* 作業終了を依頼者に確認してもらいます。
- \* 活動の継続希望を依頼者に確認します。希望があったらセンターに報告します。
- \* 持っていった資機材を忘れずに持ち帰ってください。



⑧ボランティアセンター帰着

センターに帰ったら・・・

- \* センターに入る前に、長靴の泥を落とし、手荒い・うがいをします。
- \* 持っていった資機材を返してください。
- \* 報告書を書いて、提出してください。（簡単に活動内容をお聞きいたします）

**お疲れ様でした！気を付けて帰りましょう。**

\*途中で帰宅の必要が出た場合などは、必ずボランティアセンターに連絡してください。

河南町災害ボランティアセンター

〇〇-〇〇-〇〇〇〇

## ボランティア活動証明書

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

河南町災害ボランティアセンター  
社会福祉法人 河南町社会福祉協議会  
会 長 ○ ○ ○ ○

上記の者は、河南町災害ボランティアセンターで受け入れたボランティアとして下記のとおり活動したことを証明します。

記

|           |               |
|-----------|---------------|
| 1 災害名     | 〇〇年 〇〇災害      |
| 2 活動地域・場所 |               |
| 3 活動期間    | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 4 活動内容    |               |

## 災害救援支援物資・見舞品等受付票

|      |           |       |    |
|------|-----------|-------|----|
| 日付   | 年 月 日 ( ) |       |    |
| 寄贈者名 |           |       |    |
| 住所   | 〒 -       |       |    |
| 電話番号 |           |       |    |
| 寄贈物品 | 項目        | 具体的内容 | 数量 |
|      |           |       |    |
|      |           |       |    |
|      |           |       |    |
|      |           |       |    |
|      |           |       |    |
|      |           |       |    |
|      |           |       |    |
|      |           |       |    |
| 受付者  |           |       |    |
| 備考   |           |       |    |





河南町災害ボランティアセンター活動日報

|                              |                           |                               |           |
|------------------------------|---------------------------|-------------------------------|-----------|
| 日時                           | 年 月 日 ( )                 | 活動時間                          | ～         |
| ★本日のニーズ受付状況★                 |                           |                               |           |
| 新規ニーズ ( ) 件                  |                           | 継続ニーズ ( ) 件                   |           |
| ★ボランティアの受付件数★                |                           |                               |           |
| 個人受付人数 ( ) 名                 | 団体受付数 ( ) 団体<br>→人数 ( ) 名 | (団体の内訳)                       |           |
| ★本日のニーズ対応・ボランティアコーディネート状況★   |                           |                               |           |
| 作業完了 ( ) 件                   | 継続 ( ) 件                  | 未対応 ( ) 件                     | その他 ( ) 件 |
| ボランティア活動人数<br>( ) 名          | (主な活動内容)<br><br>(課題)      |                               |           |
| ★本日のセンター全体の動き(概略)★           |                           |                               |           |
|                              |                           |                               |           |
| ★明日へむけた状況整理★                 |                           |                               |           |
| ニーズ対応予定数(ボランティア調整数)<br>( ) 件 |                           | ボランティア受付数(予想)<br>( ) 名 ( ) 団体 |           |
| (重点活動)                       |                           |                               |           |
| (特記事項)                       |                           |                               |           |

## 河南町災害ボランティアセンター運営マニュアル検討メンバー

敬称略・順不同

- |         |                |
|---------|----------------|
| 近 藤 雅 美 | ボランティアセンター部会長  |
| 廣 谷 英一郎 | ボランティアセンター副部会長 |
| 木 田 忍   | ボランティアセンター部会   |
| 西 川 文 子 | ボランティアセンター部会   |
| 松 田 豊 彦 | ボランティアセンター部会   |
| 浅 野 雅 美 | 河南町社会福祉協議会会長   |
| 田 中 肇   | 河南町社会福祉協議会事務局長 |

2019年 4月発行

発行：社会福祉法人 河南町社会福祉協議会

大阪府南河内郡河南町大字白木 1359 番地 6 河南町役場内

(TEL) 0721-93-6299 (FAX) 0721-93-5299