

雪かきボランティア募集

白山ろく地域では毎年、たくさんの雪が降ります。

除雪車が入れない玄関前の雪かきは自分でしないとイケません。

しかし、様々な事情で雪かきに困っている人がいます。

そんな皆さんに雪かきボランティアをお届けします。

雪の白山ろくにあたたかい時間をプレゼントしませんか。

活動期間
12月～2月

なにをするの？

- 白山ろく地域で、玄関から生活道路までの雪かき等をします。（道具は貸出します）
- 屋根雪おろしや機械除雪はありません。

タイムスケジュール（例）

9：00 現地集合
9：30～11：30 活動（適宜休憩）
11：30 終了・解散

※現場によって開始時間が変更となる場合がありますが、1回の活動は2時間程度です。

参加要件

- 石川県内に在住の高校生以上の方
- 自家用車等で現地に來れる方

※高校生は保護者などの同意が必要です。

登録から活動まで

①登録

登録用紙等でボランティア登録します。（個人の方は、裏面の様式をお使いください。）

②打診

依頼があった時に、登録の皆様にご予定をお伺いします。（予定が合わなければ次回にお伺いします）

③当日

雪かき当日です。ボランティア皆さんで協力して活動しましょう。

2回目以降

依頼の都度、登録の皆様にご予定の打診をします。

連絡先

白山市市民活動・ボランティアセンター（社会福祉法人 白山市社会福祉協議会内）

〒924-0865 白山市倉光八丁目16番地1（白山市福祉ふれあいセンター内）

TEL：076-276-3729 FAX：076-276-4535 Mail：volasen@hakusanshi-syakyo.jp

様式1(個人用)

雪かきボランティア登録カード

ふりがな 氏名		生年月日	昭・平 西暦	年	月	日
		性別(任意)	(才)			
住所	〒 石川県					
電話番号	(携帯電話)					
Mail(任意)						
健康状態	<input type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 持病あり ↓ 持病について、雪かき活動を行う上での主治医の意見 <input type="checkbox"/> 活動可 <input type="checkbox"/> 条件付で可(条件:)					
活動 可能日	<input type="checkbox"/> いつでも可能 <input type="checkbox"/> 曜日を指定する(可能日 月 火 水 木 金 土 日 祝) <input type="checkbox"/> 時間帯を指定する(可能時間 午前 午後) <input type="checkbox"/> その他の指定()					
ボランティア 保険	<input type="checkbox"/> 加入済み <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 不明 ※未加入・不明の方は登録時にこちらから連絡させていただきます。					
雪かき経験	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない					
その他 連絡事項						

雪かきボランティア活動同意書 (活動者が高校生の場合に記入)

上記の者が雪かきボランティア活動を行うことについて、同意します

保護者・親権者	(氏名 自署)
連絡先住所	<input type="checkbox"/> 上記に同じ <input type="checkbox"/> 上記と別(〒)
電話番号	

※ 本登録情報は雪かきボランティアに関する日程調整、連絡、本会からの情報提供、行政、警察または保健所等
 公的機関からの照会に応じる以外に使用しません。

※ 登録は、本人から申し出がない限り、翌年度以降も継続されます。

※ 団体登録される場合は別の様式となります。

※ 様式は本会ホームページまたは市民活動・ボランティアセンターでも配布しています

FAX(076-276-4535 添書不要)