

# 令和5年7月豪雨災害支援 ボランティアバスを 運行します！



令和5年7月豪雨災害により甚大な被害を受けた九州北部をはじめとした被災地では、継続した支援を必要としています。菊池市・菊池市社会福祉協議会では、被災地の一日も早い復旧復興を願い、ボランティアバス運行による支援活動を実施します。

## ◆予定日・定員 申込締切り

| 期日       | 募集定員 | 申込締切り      |
|----------|------|------------|
| 8月27日(日) | 20名  | 8月23日(水)正午 |

※定員オーバーの場合は人数を調整させていただきます。

※参加希望者が10名に満たない場合は運行中止とさせていただきますのでご了承ください。

## ◆活動場所

福岡県久留米市

## ◆対象

菊池市在住で高校生以上の方、菊池市内へ通勤・通学している方  
(高校生は保護者の同意が必要)

## ◆参加費

無料 (ただし、ボランティア保険料は各自負担。事前に菊池市社会福祉協議会で加入手続きをしてください【基本：350円 天災：500円】)

## ◆申込方法

申込書を社協窓口、メール、FAXのいずれかでご提出ください

## ◆服装

長袖、長ズボン(汚れてもいい服装)、長靴(踏み抜き防止ソール)  
丈夫な靴、帽子(又はヘルメット)

## ◆持参する物

マスク(防塵マスク)、軍手、ビニール手袋、タオル、飲み物、  
昼食、塩飴類など熱中症対策品、健康保険証、着替え、その他必要品

## ◆当日の日程 (予定)

|       |  |
|-------|--|
| 7:50  | 集合 菊池市役所 駐車場 ※時間厳守 受付確認・乗車   |
| 8:00  | 出発(車中でオリエンテーション、活動上の説明を行います)<br>菊池市 - 植木 IC - 久留米 IC - 久留米市災害ボランティアセンター・サテライト<br>(久留米ふれあい農業公園) |
| 9:30  | 久留米市災害ボランティアセンター・サテライト到着<br>受付後、現場へ移動し活動開始   |
| 15:00 | 活動終了後、久留米市災害ボランティアセンター・サテライト移動   |
| 16:00 | 久留米市災害ボランティアセンター・サテライト出発<br>久留米 IC - 植木 IC - 菊池市   |
| 17:30 | 菊池市役所 駐車場 到着 解散<br>※状況等により、帰りの時間が前後することもあります   |

## ◆備考

※ 悪天候や現地の状況によっては活動中止の可能性もありますので  
ご了承ください

※ 菊池市社会福祉協議会職員が同行します

※ 熱のある方や体調不良の方は参加をご遠慮ください

## ◆共催

菊池市社会福祉協議会・菊池市

【申込先】 菊池市社会福祉協議会 ボランティアセンター

電話：0968-25-5000 FAX：0968-25-5432 Mail:borasen@kikuchi-shakyo.or.jp

令和5年7月豪雨災害支援活動 菊池市ボランティアバス申込書

運行予定日 8月27日（日）

申込日：令和5年 月 日（ ）

|                      |   |    |   |
|----------------------|---|----|---|
| フリガナ                 |   |    |   |
| 氏名                   |   |    |   |
| 性別                   | 男・女   | 年齢 | 歳<br>※高校生は保護者の同意が必要です。下記の同意書の記入をお願いします。 |
| 住所                   | 〒   |    |   |
| 電話番号                 |   |    |   |
| 携帯番号                 |   |    |   |
| ボランティア<br>保険<br>加入状況 | <input type="checkbox"/> 加入済（天災型） <input type="checkbox"/> 加入済（基本） <input type="checkbox"/> 未加入<br>※参加には、ボランティア活動保険の加入が必要です（必須）。<br>事前に最寄りの社会福祉協議会で加入をお願いします<br>※ボランティア保険には期限があります。以前加入されたことがある方も、お手持ちのカードの期限欄をご確認ください。 |    |   |
| 同意書<br>(保護者記入)       | 菊池市ボランティアバスに参加することに同意します。<br>高校生氏名 ( )<br>学校名・学年 ( 高校 年 )<br>保護者氏名 ( 印 )  |    |   |