

平成23年10月吉日

各位

「チーム飯塚」実行委員会
代表 小田幸喜
倉本潔彦
三木拓裕

震災復興支援ボランティア派遣について（協力依頼）

3月11日の東日本大震災から7ヶ月がたちましたが、未だに復興の目処はたっていません。そんな被災地を元気づけようと全国からボランティアが駆けつけています。

しかし、このボランティアには大きなハードルがあります。やりたいけれど、どうやればいいのか分からない。他人の役に立ちたいけれど、自分から一歩が踏み出せない。そういう思いの方は多くおられます。また、ここ筑豊からボランティアに行くには遠いし費用もかかりそう、受け入れてくれるかどうか分からない、等々といった点が浮かんできます。

他方、飯塚市は、2003年7月19日の大水害の際に、多くのボランティアの方々に助けて頂いた自治体です。以前助けて頂いた住民の一人として、また同じ日本に住む一人として、今回の震災とその後の様子を見ながら、何らかの支援をしたいとずっと感じてきました。

そして、この度、同じような思いをお持ちの市民と共に現地への支援を行いたいと考え、今回、「チーム飯塚」実行委員会を立ち上げることとなりました。

また、この「チーム飯塚」実行委員会の第一の行動として、下記の通り、ボランティアの派遣を行います。

ぜひ、関係の皆様方にこの趣旨をご理解頂き、ボランティアとしてのご協力をお願いいたします。また、併せて今回の企画に対して賛同して頂ける個人・企業・団体も募集したいと考えております。皆様におかれましては、趣旨にご賛同いただき、ぜひ、ご協力を頂けますようお願いいたします。

記

1. 出発日時 平成23年11月26日（土）08:00
2. 活動期間 平成23年11月26日（土）～11月29日（火）
 - 1日目 飯塚市出発 → 高速道路移動 朝出発（バス車中泊）
 - 2日目 現地到着 → 現地ボランティアセンターへ移動 ボランティア活動 9～16時
終了後、ホテルへ移動（宿泊）
 - 3日目 現地ボランティアセンターへ移動 ボランティア活動 9～16時
終了後、現地出発 → 高速道路移動（バス車中泊）
 - 4日目 飯塚市 夕方到着
3. 活動場所 宮城県南三陸町
4. 活動内容
 - 1) 現地ボランティアセンターの要請による活動
(例) 被災地の清掃一般、がれき撤去等
 - 2) 参加ボランティアの特技を活かしたボランティア
(例) 理美容・カラオケ・マッサージ等

5. 募集人員 20名 最少催行人数 10名

(事前申込制 申込多数の場合は活動経験等を考慮の上、選考)

6. 申込期限 11月14日(月) 17:00必着

別紙「災害ボランティア活動申込書」に必要事項を記入の上、メール・ファックス・郵送等で申込下さい。

※選考の結果は11月16日(水) 15時迄にメールまたはFAXにて連絡します。

7. 参加条件

①心身ともに健康な18歳以上の方(未成年の場合、親の承諾が必要)

②被災地でのボランティア活動への参加を強く希望される方

③事前説明会に参加できる方

④参加について、御家族の了解が得られる方

⑤現地のボランティアニーズに応じた活動を行うことができる方

8. 参加者の個人負担

経費の一部として1万円 (その他、食費等が参加者の負担となります。)

9. 活動時のケガ等の補償について

社団法人全国社会福祉協議会の提供するボランティア活動保険天災タイプB型に加入します。

10. 募金について

活動を支援して頂く、個人・企業・団体を募集します。

ご協力頂いた方のお名前を、報告会にて配布する資料で紹介させていただき他、当団体のHPでも紹介いたします。

寄付いただきました金額が今回の事業の必要額を上回った場合には、当団体の行う被災地への支援事業もしくは被災地への支援に使わせていただきます。

11. 当団体について

今回の被災について何かの支援活動ができないかと言う模索をする中で生まれた市民団体です。団体の代表のうち、小田・倉本の両名は、震災後いち早くチャリティーバザーを主催し、バザーの収益金等を被災地支援に寄附しました。また、三木は、NPO法人もっといづかの理事長であり、AKANE NIGHTにも協力しています。

また、今回の支援バスについては、社会福祉法人嘉穂の里さまよりバスを提供頂きました。その他にも各種の支援を頂きながら活動していくこととしています。

問い合わせ先

「チーム飯塚」実行委員会事務局 木月

携帯 090-8409-2021 FAX 0948-43-9735

E-mail team.iizuka@gmail.com

申込書郵送先：飯塚市立岩1605-15. カラオケリースDSK内「チーム飯塚」気付

チーム飯塚実行委員会行き
FAX：0948-43-9735
メール：team.iizuka@gmail.com

| | |
|------|---|
| 受付No | |
| 受付日 | / |

被災地支援「チーム飯塚」参加申込書

| | | | | | |
|-------------|--|-------------|-----------|----|--|
| フリガナ お名前 | | 年齢 | 歳 | 性別 | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 職業 | <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 携帯電話 | 電話：() | 連絡先 (自宅) | 電話：() - | | |
| | メールアドレス： @ | | FAX：() - | | |
| | | | PCアドレス： @ | | |
| 緊急 連絡先 | 氏名 | (続柄) | 電話： | | |
| | | | 携帯電話： | | |
| 経験の 有無 | これまでに災害ボランティア活動の経験が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | | | | |
| 特技等 | ※特技を活かしたボランティアが可能な方は、何ができるか書いてください。 例：マッサージ・理美容・ゲーム運営等、 | | | | |
| 特記事項 | ※特に記入することがあれば、書いてください。 | | | | |

※ここに記載されている個人情報につきましては、災害ボランティア活動に関する連絡や調整以外には使用しません。