

# ＝ 除雪ボランティア ＝ 大仙雪まる隊 隊員大募集

大仙市社会福祉協議会では、自力での除雪が困難な高齢者世帯などの支援を行う除雪ボランティア「大仙雪まる隊」の活動を応援しています。

皆様ができる範囲で活動にご協力いただけますようお願いいたします。

○雪まる隊の活動は、市内に居住する除雪が困難な高齢者世帯などから依頼があったときに活動します。

○活動内容は、居宅及び居宅周辺の雪よせとなります。

※屋根の雪下ろしは行いません。

また、除雪のほかに対象世帯への声かけや見守りパトロールも行います。

○活動は1人ではなく複数人で行います。

○登録いただいた方は、ボランティア保険に加入します。

※費用は社会福祉協議会が負担します。

○除雪活動で使用する防寒具、長靴、手袋等は原則各自で準備をお願いします。

※スコップ等の除雪用具は雪まる隊で用意します。



大仙雪まる隊への登録は裏面の『除雪ボランティア登録受付票』（個人用と団体用があります）に必要事項を記入し、大仙市社会福祉協議会地域福祉課または各支所までお持ちいただくか、FAX（62-8008）まで送付をお願いいたします。

社会福祉法人 大仙市社会福祉協議会

## 除雪ボランティア「大仙雪まる隊」登録受付票

- ①この除雪ボランティア登録制度は、大仙市内に居住する一人暮らし高齢者世帯（65歳以上）、高齢者夫婦世帯、障がい者世帯など身体上の理由により自力の除雪が困難で、親族や近隣者からの除雪の援助を受けることが難しい世帯などの除雪にご協力いただく市民ボランティアの皆さんを募集し、事前にご登録いただく制度です。
- ②除雪ボランティア活動は、市民の皆さんから無償でご協力いただきます。
- ③除雪ボランティア活動にあたっては、ボランティア保険に加入していただきます。  
※保険料は大仙市社会福祉協議会が負担します。
- ④ご登録いただいた皆さんには、除雪ボランティア活動依頼があった場合にご協力のお願いの連絡をさせていただきます。活動依頼がない場合には、ご連絡を差し上げないことをあらかじめご了承下さいますようお願いいたします。

以上の点をご確認いただき、ご賛同いただけましたら名簿登録をお願いします。

### 1. 登録情報

団体名		電 話	
代表者		F A X	
住 所	〒		

※ボランティア活動保険加入の関係上、登録者名簿を添付してください。

### 2. ご協力いただける日

1. 平日                      2. 土・日・祝日                      3. いつでもよい  
4. 指定する日（ 月 日）                      5. 指定する期間（ 月 日～ 月 日までの間）

### 3. 活動いただける地域

1. 大曲                      2. 神岡                      3. 西仙北                      4. 中仙                      5. 協和  
6. 南外                      7. 仙北                      8. 太田                      9. どこでもよい

### 4. ボランティア活動保険加入について

1. 既に参加済み                      2. 未加入

### 5. その他

※質問・要望事項などがありましたらご記入ください。

### ※受付欄

名簿NO		受付印	
受付日			
受付場所	支所		
受付担当			

団体用

# 除雪ボランティア「大仙雪まる隊」登録受付票

- ①この除雪ボランティア登録制度は、大仙市内に居住する一人暮らし高齢者世帯（65歳以上）、高齢者夫婦世帯、障がい者世帯など身体上の理由により自力の除雪が困難で、親族や近隣者からの除雪の援助を受けることが難しい世帯などの除雪にご協力いただく市民ボランティアの皆さんを募集し、事前にご登録いただく制度です。
- ②除雪ボランティア活動は、市民の皆さんから無償でご協力いただきます。
- ③除雪ボランティア活動にあたっては、ボランティア保険に加入していただきます。  
※保険料は大仙市社会福祉協議会が負担します。
- ④ご登録いただいた皆さんには、除雪ボランティア活動依頼があった場合にご協力のお願いの連絡をさせていただきます。活動依頼がない場合には、ご連絡を差し上げないことをあらかじめご了承下さいますようお願いいたします。

以上の点をご確認いただき、ご賛同いただけましたら名簿登録をお願いします。尚、ご記入いただきました個人情報につきましては、本事業以外には利用しません。

## 1. 登録情報

ふりがな		性別	男・女	電話	
氏名		生年月日		FAX	
住所	〒				

## 2. ご協力いただける日

1. 平日                      2. 土・日・祝日                      3. いつでもよい  
4. 指定する日（月日）                      5. 指定する期間（月日～月日までの間）

## 3. 活動いただける地域

1. 大曲                      2. 神岡                      3. 西仙北                      4. 中仙                      5. 協和  
6. 南外                      7. 仙北                      8. 太田                      9. どこでもよい

## 4. ボランティア活動保険加入について

1. 既に参加済み                      2. 未参加

## 5. その他

※質問・要望事項などがありましたらご記入ください。

--

## ※受付欄

名簿NO		受付印
受付日		
受付場所	支所	
受付担当		

個人用