

様式1

フェイスシート

ニーズNO.	—	調査日	年 月 日	記入者	
ふりがな			住所		
世帯主			連絡先		
家族構成 (ジェノ グラム)					
被害状況	<input type="checkbox"/> 全壊 <input type="checkbox"/> 大規模半壊 <input type="checkbox"/> 半壊 <input type="checkbox"/> 一部損壊あり <input type="checkbox"/> 床上浸水(cm) <input type="checkbox"/> 床下浸水(cm) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)			罹災 証明	有・無
生活状況	住居	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 車中 <input type="checkbox"/> 親類・知人宅 <input type="checkbox"/> その他()			
	食事	<input type="checkbox"/> とれている (具体的に) <input type="checkbox"/> とれていない (具体的に)			
	睡眠	<input type="checkbox"/> とれている (具体的に) <input type="checkbox"/> とれていない (具体的に)			
	お風呂	<input type="checkbox"/> 入っている (具体的に) <input type="checkbox"/> 入っていない (具体的に)			
	移動手段	<input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス・電車 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()			
	体調面	<input type="checkbox"/> 不安がある(具体的に) <input type="checkbox"/> 不安はない			
	金銭面	<input type="checkbox"/> 不安がある(具体的に) <input type="checkbox"/> 不安はない			
家族・地域 との状況	家族の安否	<input type="checkbox"/> とれている (具体的に) <input type="checkbox"/> とれていない (具体的に)			
	町内会加入	<input type="checkbox"/> 入っている <input type="checkbox"/> 入っていない <input type="checkbox"/> その他()			
	情報を得る 手段	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 同報無線 <input type="checkbox"/> 回覧板 <input type="checkbox"/> その他()			
	欲しい情報	<input type="checkbox"/> 避難所 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 安否情報 <input type="checkbox"/> 仮設住宅 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> その他()			
生活上で 不安なこと					

様式2

支援経過記録シート

世帯主

様

実施日時	年 月 日 : ~ :	記入者	
対応内容			
対応先	<input type="checkbox"/> 三木町災害ボランティアセンター <input type="checkbox"/> 三木町地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 三木町災害対策本部 <input type="checkbox"/> 生活福祉資金(生活困窮者自立支援相談) <input type="checkbox"/> 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> その他()		

実施日時	年 月 日 : ~ :	記入者	
対応内容			
対応先	<input type="checkbox"/> 三木町災害ボランティアセンター <input type="checkbox"/> 三木町地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 三木町災害対策本部 <input type="checkbox"/> 生活福祉資金(生活困窮者自立支援相談) <input type="checkbox"/> 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> その他()		

実施日時	年 月 日 : ~ :	記入者	
対応内容			
対応先	<input type="checkbox"/> 三木町災害ボランティアセンター <input type="checkbox"/> 三木町地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 三木町災害対策本部 <input type="checkbox"/> 生活福祉資金(生活困窮者自立支援相談) <input type="checkbox"/> 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> その他()		

実施日時	年 月 日 : ~ :	記入者	
対応内容			
対応先	<input type="checkbox"/> 三木町災害ボランティアセンター <input type="checkbox"/> 三木町地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 三木町災害対策本部 <input type="checkbox"/> 生活福祉資金(生活困窮者自立支援相談) <input type="checkbox"/> 生活支援相談員 <input type="checkbox"/> その他()		

様式3

ニーズ受付票(新規 ・ 再依頼)

電話 ・ 来所 ・ 訪問	ニーズNO. _____
受付日時	月 日 (曜日) 時 分 受付者


ボランティア活動先の世帯主	性別 男 ・ 女 年齢 歳		家族構成	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 障害者世帯 <input type="checkbox"/> 女性のみ 世帯員数 _____ 名
	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 自治会長 <input type="checkbox"/> 大家 <input type="checkbox"/> その他() 世帯主以外場合 氏名 _____ 連絡先 _____			
活動場所住所				
携帯電話	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他()			
電話番号	<input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> その他()			
活動希望日時	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土日祝 / <input type="checkbox"/> 10時から12時 <input type="checkbox"/> 13時から15時			
家屋被災状況	罹災証明書 / <input type="checkbox"/> 全壊 ・ <input type="checkbox"/> 大規模半壊 ・ <input type="checkbox"/> 半壊 ・ <input type="checkbox"/> 一部損壊 <具体的に>			
依頼内容	<input type="checkbox"/> 瓦礫撤去(量:) <input type="checkbox"/> 土砂撤去(量:) <input type="checkbox"/> 家財の搬出(量:) <input type="checkbox"/> ごみの搬出(量:) <input type="checkbox"/> 掃除(広さ:) <input type="checkbox"/> 敷地内作業(広さ:) <input type="checkbox"/> 傾聴 <input type="checkbox"/> 託児 <input type="checkbox"/> 避難所支援 <input type="checkbox"/> その他() <具体的に>			
必要希望人数	男性 _____ 名	女性 _____ 名	どちらでも _____ 名	合計 _____ 名
用意がある資機材	リアカー() バケツ() スコップ() バール() ほうき() モップ() ちりとり() たわし() ガラスワイパー() 高圧洗浄機() 発電機() コードリール() 土嚢袋() ドライバーセット() 長靴() ブルーシート() 雑巾() その他()			
持参する資機材	リアカー() バケツ() スコップ() バール() ほうき() モップ() ちりとり() たわし() ガラスワイパー() 高圧洗浄機() 発電機() コードリール() 土嚢袋() ドライバーセット() 長靴() ブルーシート() 雑巾() その他()			
確認伝達事項	<input type="checkbox"/> 駐車 可 ・ 否 (駐車可能場所:) <input type="checkbox"/> 水道 全部出る ・ 一部出る ・ 出ない (使用可能場所:) <input type="checkbox"/> トイレ 可 ・ 否 (使用可能場所:) <input type="checkbox"/> 立会 可 ・ 否 否の場合は派遣不可 <input type="checkbox"/> 希望の日時・人数に沿えない場合があることを了承済み			
特記事項				

<活動状況>

活動報告					センター記入欄		
日時	活動人数	活動内容	リーダー名	完/継	次回内容	必要人数	
1	/	男性			完了		
		女性					人
	AM	合計	人	●活動 <input type="checkbox"/> 指示通り <input type="checkbox"/> 指示以外あり <input type="checkbox"/> まったく違った <input type="checkbox"/> なかった ●事故やけが <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ ある場合は本部へ報告を！	継続	次回必要資機材	
			人				
2	/	男性			完了		
		女性					人
	AM	合計	人	●活動 <input type="checkbox"/> 指示通り <input type="checkbox"/> 指示以外あり <input type="checkbox"/> まったく違った <input type="checkbox"/> なかった ●事故やけが <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ ある場合は本部へ報告を！	継続	次回必要資機材	
			人				
3	/	男性			完了		
		女性					人
	AM	合計	人	●活動 <input type="checkbox"/> 指示通り <input type="checkbox"/> 指示以外あり <input type="checkbox"/> まったく違った <input type="checkbox"/> なかった ●事故やけが <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ ある場合は本部へ報告を！	継続	次回必要資機材	
			人				
4	/	男性			完了		
		女性					人
	AM	合計	人	●活動 <input type="checkbox"/> 指示通り <input type="checkbox"/> 指示以外あり <input type="checkbox"/> まったく違った <input type="checkbox"/> なかった ●事故やけが <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ ある場合は本部へ報告を！	継続	次回必要資機材	
			人				
5	/	男性			完了		
		女性					人
	AM	合計	人	●活動 <input type="checkbox"/> 指示通り <input type="checkbox"/> 指示以外あり <input type="checkbox"/> まったく違った <input type="checkbox"/> なかった ●事故やけが <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※ ある場合は本部へ報告を！	継続	次回必要資機材	
			人				

様式4

現地調査票

ニーズNO.	—	調査日	年	月	日	記入者	
ふりがな			住所				
世帯主			連絡先				
作業内容	<input type="checkbox"/> 瓦礫撤去(量:) <input type="checkbox"/> 土砂撤去(量:) <input type="checkbox"/> 家財の搬出(量:) <input type="checkbox"/> ごみの搬出(量:) <input type="checkbox"/> 掃除(広さ:) <input type="checkbox"/> 敷地内作業(広さ:) <input type="checkbox"/> 避難所支援(内容:) <input type="checkbox"/> 傾聴(人数:) <input type="checkbox"/> 炊き出し(人数:) <input type="checkbox"/> 託児(人数:) <input type="checkbox"/> その他(具体的に:)						
被害状況	罹災証明書 / <input type="checkbox"/> 全壊 ・ <input type="checkbox"/> 大規模半壊 ・ <input type="checkbox"/> 半壊 ・ <input type="checkbox"/> 一部損壊 <具体的に>						
現場状況	・建物 <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> その他() ・家 <input type="checkbox"/> 傾いている <input type="checkbox"/> 傾いていない <input type="checkbox"/> その他() ・壁 <input type="checkbox"/> ヒビあり <input type="checkbox"/> 崩落 <input type="checkbox"/> 被害無し <input type="checkbox"/> その他() ・屋根 <input type="checkbox"/> 瓦が落ちた <input type="checkbox"/> ずれている <input type="checkbox"/> 被害無し <input type="checkbox"/> その他() ・垣根、塀 <input type="checkbox"/> 崩れている <input type="checkbox"/> 傾いている <input type="checkbox"/> 被害無し <input type="checkbox"/> その他() ・道路 <input type="checkbox"/> 自動車で行ける <input type="checkbox"/> 通行できない <input type="checkbox"/> その他()						
現場見取り図							
	例示: 駐車場: (P) 水道: (W) トイレ: (T) 休憩場所 (R)						
作業時間	人で		時間程度(見込み)		立会	<input type="checkbox"/> 終日	<input type="checkbox"/> 開始時のみ
必要資機材	リアカー() バケツ() スコップ() バール() ほうき() モップ() ちりとり() たわし() ガラスワイパー() 高圧洗浄機() 発電機() コードリール() 土嚢袋() ドライバーセット() 長靴() ブルーシート() 雑巾() その他()						
用意がある資機材	リアカー() バケツ() スコップ() バール() ほうき() モップ() ちりとり() たわし() ガラスワイパー() 高圧洗浄機() 発電機() コードリール() 土嚢袋() ドライバーセット() 長靴() ブルーシート() 雑巾() その他()						
特記事項							

様式5

活動紹介票

新規・継続	ニーズ受付NO	作業日時
		月 日 時

活動場所	
活動内容	
募集人数	男性 名 ・ 女性 名 計 名
資器材	<p><資器材班から受け取るもの ※()内は、数量を記入></p> <p><input type="checkbox"/>リアカー() <input type="checkbox"/>バケツ() <input type="checkbox"/>スコップ() <input type="checkbox"/>バール()</p> <p><input type="checkbox"/>ほうき() <input type="checkbox"/>モップ() <input type="checkbox"/>ちりとり() <input type="checkbox"/>たわし()</p> <p><input type="checkbox"/>ガラスワイパー() <input type="checkbox"/>高圧洗浄機() <input type="checkbox"/>発電機()</p> <p><input type="checkbox"/>コードリール() <input type="checkbox"/>ドライバーセット() <input type="checkbox"/>ブルーシート()</p> <p><input type="checkbox"/>雑巾() <input type="checkbox"/>土嚢袋() <input type="checkbox"/>その他()</p>

自分の名前を書いた付箋紙)をお貼りください。

<男性>

<女性>

※ 活動に行かれる方が決まりましたら、裏面に全員の活動者名とNOをご記入ください。

活動者名	NO	活動者名	NO

リーダー名		電話番号	
-------	--	------	--

様式6

資材貸出簿

No. _____

_____年 _____月 _____日

角 ス コ ッ プ 小	角 ス コ ッ プ 大																								
		在庫数	20	50																					

ニーズNo	リーダー名	貸出時間	上段に貸出数 下段に在庫数を記入																								返却時間	確認者 (資材担当)	備考 (欠損有無等)	
		:																										:		
		:																										:		
		:																										:		
		:																										:		
		:																										:		
		:																										:		
		:																										:		
		:																										:		

様式7

ボランティア受付票(個人)

受付NO. —

受付日	年 月 日	活動日	年 月 日()
-----	-------------	-----	-------------------

※ ここに記載する個人情報(三木町災害ボランティアセンターの活動以外の目的)で使用しません。
 ※ 太枠のみご記入下さい。

フリガナ				性別	男 ・ 女		
氏 名				生年 月日	昭和	年	月 日
					平成	()	才
保険加入の有無	ボランティア活動保険天災プランへの加入 → 加入済み ・ 未加入 ※ 未加入の場合は活動を紹介できませんので、必ずご加入ください。						
三木町災害ボランティアセンターでの受付 → 初めて ・ 回目							
住 所	〒						
電話番号 (携帯可)							
緊急連絡先氏名				電話番号 (携帯可)			
	(本人との関係:)						
活動予定期間	本日のみ ・ 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						
活動先への 移動手段	自動車の提供 → 可能 ・ 不可能 / 可能な場合 人乗り						
参考までに保有 している資格、 特技等をお聞か せください。	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 理美容師 <input type="checkbox"/> 手話通訳士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 電気工事関係 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 建築土木関係 <input type="checkbox"/> 重機関係() <input type="checkbox"/> 自動車・自転車修理 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> ポルトガル語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> その他の国の言葉() <input type="checkbox"/> その他()						

事務局記入欄	<input type="checkbox"/> ボランティア活動証明書の発行 → 必要 ・ 不要 / 月 日発行
--------	---

様式8

ボランティア受付票(団体)

受付NO. ー

受付日	年 月 日	活動日	年 月 日()
-----	-------	-----	----------

※ ここに記載する個人情報は三木町災害ボランティアセンターの活動以外の目的で使用しません。

※ 太枠のみご記入下さい。

フリガナ			
団体名	代表者		
	担当者		
保険加入の有無	ボランティア活動保険天災プランの加入 → 全員加入済 ・ 未加入者がいる ※ 未加入の場合は活動を紹介できませんので、必ずご加入ください。		
三木町災害ボランティアセンターでの受付 → 初めて ・ 回目			
団体所在地	〒		
電話番号		携帯電話	
緊急連絡先	上記以外にあれば記入してください。 (担当)		
活動希望期間	本日のみ ・ 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
来所方法	バス 台(大型 ・ 中型 ・ マイクロ) ・ 自動車 台 ・ その他()		
参加人数	男性 人 ・ 女性 人 計 人		

事務局記入欄	□ボランティア活動証明書の発行 → 必要 ・ 不要 / 月 日発行
--------	-----------------------------------

様式9

ボランティア受付表(団体用)

No.	氏名	住所	連絡先	性別	年齢	ボランティア 活動保険加入
1				男・女		有・無
2				男・女		有・無
3				男・女		有・無
4				男・女		有・無
5				男・女		有・無
6				男・女		有・無
7				男・女		有・無
8				男・女		有・無
9				男・女		有・無
10				男・女		有・無
11				男・女		有・無
12				男・女		有・無
13				男・女		有・無
14				男・女		有・無
15				男・女		有・無
16				男・女		有・無
17				男・女		有・無
18				男・女		有・無
19				男・女		有・無
20				男・女		有・無
21				男・女		有・無
22				男・女		有・無
23				男・女		有・無
24				男・女		有・無
25				男・女		有・無
26				男・女		有・無
27				男・女		有・無
28				男・女		有・無
29				男・女		有・無
30				男・女		有・無

項 目		本 日 分		備 考
1 ボランティア個人受付(人数)				
	市内からの受付		人	
	市外・県内からの受付		人	
	県外からの受付		人	
	ボランティア個人受付合計(A)		人	
2 ボランティア団体受付(団体数・人数)				
	市内からの受付	団体	人	
	市外・県内からの受付	団体	人	
	県外からの受付	団体	人	
	ボランティア団体受付合計(B)	団体	人	
3 合計人数(A+B)		団体	人	
4 ボランティアを派遣した件数・人数		件	人	
5 活動中の事故、けがの件数・人数		件	人	
6 寄付物品件数			件	
【ボランティア活動の主な内容】				
【特記事項】				
※特に町域内でのNPO・NGOの活動状況の有無とその内容、連携の有無など				

三木町災害対策本部への報告 報告日時 月 日 時 報告者
 県災害ボランティア支援本部への報告 報告日時 月 日 時 報告者

様式11

ボランティア活動証明書

令和 年 月 日

様

三木町災害ボランティアセンター
センター長

あなたは、三木町災害ボランティアセンターにおいて下記のとおりボランティア活動したことを証明します。

記

1 災害名

2 活動場所

3 活動期間

4 活動内容

災害ボランティア 募集!

三木町では(災害名)により多くの方が被害を受けました。
みなさまのあたたかいお力をお待ちしています。

〈受付期間〉 令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日

〈受付時間〉 午前〇時～〇時

〈活動内容〉 室内清掃片付け・土砂除き・
家具、ゴミ等の搬出・生活援助等

※ボランティア保険は地元社協にて加入
をお願いします。

※持ち物や服装について詳しくはホーム
ページをご覧ください。



三木町災害ボランティアセンター(三木町社会福祉協議会)

電話：087-891-3317

FAX：087-898-5022

※ボランティア活動に際し、食費・交通費・宿泊費等が発生する場合は、原則としてボランティア本人の自己負担となりますので、あらかじめご了承ください。

※団体の方は事前にお問い合わせください。

災害時ボランティア活動上のお願い

ア. 被災地の人々への姿勢について

① 被災地の人々の「心の奥底の痛み」を思いやりましょう

家屋や親族を失った人たちが暮らすマチです。ゴミや残骸であっても、思い出の詰まった大切なものだったものもあります。あなたの積極的で前向きな活動が思わぬ誤解を招かぬよう気を付けましょう。

② 「してあげる」・「してもらう」の関係ではなく、災害復旧にむけて「共に協力する」精神で取り組みましょう

③ 家に帰るまでが「ボランティア活動」です

活動を終わるとボランティアから“見物者”に変身される方がいます。帰り道や電車内に被災地の人々がいることを忘れないでください。

イ. 活動上の対応について

① 「危険な活動だ」と感じたときは、断る勇気を

被災地での活動は、危険が伴う場合が多々ありますので、自分では手におえない場合は、断る勇気も必要です。「後で三木町災害ボランティアセンターに報告して連絡をします。」と相手に伝え、安心させると共に、必ず報告をしましょう。

② 新たな“ボランティア依頼”を受けたときは、まず三木町災害ボランティアセンターへ連絡を

被災地の人々から新たに“ボランティア依頼”を受けたときは、必ず三木町災害ボランティアセンターへ連絡し、その場で対応しないようにしてください。

ウ. “被災地に重荷をかけない活動”をお願いします

① 自分の“私物”は常に身につけましょう(三木町災害ボランティアセンターでは預かりません)

② 自分のことは自分でしましょう(宿泊施設の準備や斡旋、食事の手配はいたしません)

③ 被災地には物を残さないようにしましょう(持ってきたものは、ゴミでも持ち帰りましょう)

【ボランティア用名札について】

依頼者が安心してボランティア活動を受けていただけるよう名札の着用をお願いします。

災害ボランティア活動上のお願い(リーダーの方へ)

- 参加者の持ち物(軍手、マスク、長靴、タオル、帳票など)を確認してください。
- 必要なスコップ等の道具は、持って行く前に必ず数を確認し、確実に返還してください。
- 依頼者のお宅についたら、「三木町災害ボランティアセンターから来ました」と口頭で伝え、身分証明書やワッペン、ニーズ受付票等を見せてください。
- 活動に入る前に、依頼者に「罹災証明書」発行のための写真を撮っているか確認してください。撮影していない場合は、提出する写真は、目安として4～5枚程度になるので、外観(全景、各方向)、内部(特に被害のある場所)を撮影するよう伝えましょう。
- 作業現場に入ったら、まず「作業内容」を依頼主に確認してください。話し合いや確認の上、「危険なもの」や「災害ボランティアとは関係がないと思われるもの(販売行為、政治的・宗教的活動、寄付を求める活動など)」については、三木町災害ボランティアセンターに確認してください。
- 活動上で知り得た個人情報およびプライバシーは他者へ漏らさないでください。
- 現場で作業を終了するときは、相手の方にその旨を伝え、引き続きボランティアが必要かどうかを確認して、全員揃って三木町災害ボランティアセンターへ帰ってきてください。
- 依頼内容が終了しない場合でも、15:30までに必ず本部にお戻りください。
- 三木町災害ボランティアセンターに戻ったら、道具を洗い場で洗って返却をお願いします。また、ニーズ票裏面の活動報告を記入してください。
- ニーズ受付票、現地調査票、地図は三木町災害ボランティアセンターに返却してください。
- 傷病者発生や物を壊してしまった時には、すみやかに三木町災害ボランティアセンターへ連絡・報告をお願いします。
緊急の場合は傷病者の救護(救急車要請など)を優先してください。また、熱中症予防に、作業前の水分補給とこまめな休憩をお願いします。

緊急連絡、不明な点、判断に困ることがありましたら下記までご連絡ください。

三木町災害ボランティアセンター
連絡先 087-891-3317