



# 雪かき ボランティア の登録募集！



綾部市では大雪のため、自助、地域による共助及び業者等による雪かきの対応が困難な世帯のお手伝いをしていただけるボランティアを募集します。



## ■応募条件

高校生以上の綾部市在住、在勤の方で、「雪かき」作業ができる方  
※未成年と高校生の方は保護者の同意が必要です。



## ■活動内容

道路から玄関先までの除雪作業  
※ボランティア活動では、屋根の雪下ろし、道路部分は行いません。  
※綾部市職員に同行し、一緒に活動します。

## ■募集期間

令和7年12月1日～（随時募集）

## ■活動期間

令和7年12月～令和8年3月中旬頃  
※雪かきボランティアの活動日は、天候や雪の条件でその都度決定し、連絡します。



## ■服装・持ち物

防寒具(雪かきにふさわしい服装)、手袋、長靴、帽子、弁当（必要に応じて）、飲み物着替え、タオル、スコップ等雪かき用具（市でも準備していますので、なくても大丈夫です）

## ■移動手段

活動先までは市の公用車で移動します。



## ■保 険

活動日までにボランティア保険に加入していただきます（保険料1人300円）  
※ケガなど万が一の補償については、ボランティア保険の範囲内での対応となります。

## ■登録方法

既定の登録用紙に記入（ファックス可）  
お問い合わせは下記までお願いします。

## ■登録受付

あやべボランティア総合センター  
綾部市新宮町91番地 綾部市ハート交流センター内  
TEL 0773-40-1388  
FAX 0773-40-1389

※登録用紙は、[あやべボランティア総合センターのホームページ](#) からダウンロードできます。



# 「雪かきボランティア」 登録用紙

あやべボランティア総合センター

|                                                |                                                  |                                 |          |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------|----------|
| 申込日                                            | 年 月 日                                            |                                 |          |
| ふりがな                                           |                                                  |                                 | 性別 男 ・ 女 |
| 氏 名                                            |                                                  |                                 |          |
| 生年月日                                           | 昭・平 年 月 日                                        |                                 | 年齢 歳     |
|                                                |                                                  | ※未成年と高校生の方は保護者の同意書が必要です。        |          |
| 住 所                                            |                                                  |                                 |          |
| 連絡先                                            | 自宅電話                                             | F A X                           |          |
|                                                | 携帯電話                                             |                                 |          |
|                                                | E-mail                                           | 携帯メール ・ パソコンメール ※どちらかに○をしてください。 |          |
|                                                |                                                  | ※電話がつながらない場合に使用します。             |          |
| 勤務先名・電話番号                                      | 勤務先名                                             | 電話番号                            |          |
| 出勤可能日                                          | ・いつでも可<br>・基本的に平日のみ<br>・基本的に土日<br>・その他（下記に詳しく記入） |                                 |          |
| 今までにボランティア活動をしたことがありますか？<br>ありましたら、内容をお聞かせ下さい。 |                                                  | ボランティア保険に加入されていますか？             |          |
|                                                |                                                  | 加入 ・ 未加入<br>※どちらかに○をしてください。     |          |

|        |         |        |
|--------|---------|--------|
| ※緊急連絡先 | 氏 名     | 本人との関係 |
|        | 連絡先電話番号 | 携帯電話   |

|                                |
|--------------------------------|
| ※健康などに留意する点がある場合は、詳しく記入してください。 |
|--------------------------------|

|       |                                                                  |
|-------|------------------------------------------------------------------|
| 同 意 書 | ※未成年と高校生の方は、保護者の署名をお願いします。<br>上記の者が、雪かきボランティア活動に参加することについて同意します。 |
|       | 年 月 日                                                            |
|       | 保護者名 _____                                                       |

※この個人情報は「雪かきボランティア」以外の目的で利用することはありません。