

# 家の片付けなど 私たちボランティアが お手伝いします！



災害ボランティアセンターにご連絡ください！

ご依頼があっても、高齢者一人暮らし、高齢夫婦世帯、障がい者の方を優先させていただきます。

ボランティアへのご依頼はありませんか？  
また、ご近所でお困りの方をご存知ではありませんか？

## ◆ボランティアの依頼方法

電話かファックスで災害ボランティアセンターへお申し込みください。  
(ファックスの場合は、裏面の様式に必要事項を記入して送信してください。)

## ◆受付期間

平成28年4月19日（火）～

## ◆受付時間

午前9：00～午後4：00

## 活動（例）

①地震により被害を受けた  
家の中の片づけなど  
※危険を伴う依頼は、派遣  
できません。

## ◆お願い

ボランティアでは、対応できない内容もありますので、ご了承ください。  
また、災害ボランティアセンターでは、片付けなどお手伝いいただけるボランティアも募集中です。ご協力をお願いします。



熊本市災害ボランティアセンター

090-6653-1592  
1581

依頼票送付先FAX 354-2122

※ボランティアの派遣調整に、少々お時間をいただきますので、よろしくお願いたします。

【様式2】(依頼票)

- 緊急  
 赤  黄  青

## ボランティア依頼票

No.

受付日時	平成 年 月 日 曜日 時 分	現地調査	済	未		
フリガナ		電話番号 (携帯) (固定)				
依頼者						
フリガナ		性別	男・女	年齢	歳	住宅地区 の記号
対象者						
住所(活動場所)						
電話番号	(携帯) (固定)	避難場所等				
依頼内容	<input type="checkbox"/> 室内清掃(片づけ) <input type="checkbox"/> 家周り等の清掃 <input type="checkbox"/> 土砂除き <input type="checkbox"/> 粗大ごみの搬出・運搬 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 被災状況等					
世帯状況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 障がい者世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 一般(生活困窮)世帯 <input type="checkbox"/> その他( )					
活動場所の 被害状況	建物は	<input type="checkbox"/> 一戸建て(木造・鉄骨・鉄筋) <input type="checkbox"/> マンション・アパート				
	家全体は	<input type="checkbox"/> 傾いている <input type="checkbox"/> 傾いていない <input type="checkbox"/> その他( )				
	壁は	<input type="checkbox"/> ヒビあり <input type="checkbox"/> 崩落 <input type="checkbox"/> 被害なし				
	屋根は	<input type="checkbox"/> 瓦が落ちた <input type="checkbox"/> ずれている <input type="checkbox"/> 被害なし <input type="checkbox"/> その他( )				
	垣根は	<input type="checkbox"/> 崩れている <input type="checkbox"/> 崩れていない <input type="checkbox"/> その他( )				
	隣家は	<input type="checkbox"/> 崩壊している <input type="checkbox"/> 傾いている <input type="checkbox"/> 被害なし <input type="checkbox"/> その他( )				
	最寄道路は	<input type="checkbox"/> 自動車を通れる <input type="checkbox"/> 通れない <input type="checkbox"/> その他( )				
危険度合	・高 ・中 ・低 <input type="checkbox"/> その他( )					
ライフラインの状況	※使用可能なものをチェック ※断水している場合は、給水所が近くにあるか要確認 <input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 電気					
駐車可否	<input type="checkbox"/> 可能(台数 台) <input type="checkbox"/> 不可能( ) <input type="checkbox"/> その他( )					
トイレの有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> その他( )					
依頼者で 準備できる資材	<input type="checkbox"/> 角スコップ 大( )・小( ) <input type="checkbox"/> 剣スコップ 大( )・小( ) <input type="checkbox"/> 一輪車( ) <input type="checkbox"/> 土のう袋( ) <input type="checkbox"/> ブルーシート( ) <input type="checkbox"/> 軽トラック( 台) <input type="checkbox"/> その他( )					
必要資材 (貸出資材) ※( )内には 数量を記載	<input type="checkbox"/> 角スコップ 大( )・小( ) <input type="checkbox"/> 剣スコップ 大( )・小( ) <input type="checkbox"/> つるはし( ) <input type="checkbox"/> バール( ) <input type="checkbox"/> じょれん( ) <input type="checkbox"/> 一輪車( ) <input type="checkbox"/> じゅうのう( ) <input type="checkbox"/> のこ( ) <input type="checkbox"/> 土間ほうき( ) <input type="checkbox"/> 座敷ほうき( ) <input type="checkbox"/> 竹ほうき( ) <input type="checkbox"/> モップ( ) <input type="checkbox"/> デッキブラシ( ) <input type="checkbox"/> ちりとり( ) <input type="checkbox"/> バケツ( ) <input type="checkbox"/> ホース( ) <input type="checkbox"/> ブルーシート( ) <input type="checkbox"/> 土のう袋( ) <input type="checkbox"/> ポリタンク( ) <input type="checkbox"/> タオル( ) <input type="checkbox"/> ゴミ袋( ) <input type="checkbox"/> 雑巾( ) <input type="checkbox"/> ハンマー( ) <input type="checkbox"/> てみ( ) <input type="checkbox"/> スーパー( ) <input type="checkbox"/> 消石灰( ) <input type="checkbox"/> 土のうバケツ( ) <input type="checkbox"/> 移植ゴテ( ) <input type="checkbox"/> レーキ( ) <input type="checkbox"/> くま手( ) <input type="checkbox"/> 高圧洗浄機( ) <input type="checkbox"/> 側溝ふた開け( ) <input type="checkbox"/> その他( )				返却確認	
	<input type="checkbox"/> 軽トラック( 台) <input type="checkbox"/> トラック( )台 <input type="checkbox"/> ライトバン( 台) <input type="checkbox"/> ワゴン車( )台 <input type="checkbox"/> その他( )( 台)				返却確認	
	希望日	<input type="checkbox"/> すぐに 月 日( ) 時頃～ <input type="checkbox"/> 第2希望 月 日( ) 時頃～				
	必要人員	名 ※特に必要な場合(男 名、女 名)				
備考						