

雪かきレンジャー

登録制

募集中!!

地域では雪かきができずに困っている方が増えており、業者に依頼しても手がまわらない状況です。そのため地域のボランティアの力が必要です。ぜひご協力をお願いします。

雪かきを 手伝ってくれる方

◆内容

事前に登録をいただき、社協で担当先を決定後雪かきの依頼を受けたら依頼者宅に出向き雪かきをします。

※仕事や学校等の空き時間で活動できます。
雪かきの日時は依頼者と相談して進めます。

◆募集対象

市内の依頼者宅に出向き雪かきができる個人・団体

学生、社会人、企業などの皆さんが活躍中!

ボランティア申込フォーム→

<URL>
<https://forms.gle/11G2DLKNWg3u6jFa8>



仕事帰りなどの
空いた時間で
活動しています!

喜んでいただき
やりがいを
感じます。



雪かきで お困りの方



◆内容

事前に登録をいただき、社協で担当先を決定後、雪かきが必要な時にボランティアへ直接依頼します。雪かきは、自宅玄関から最寄り道路までの人が通れる範囲が基本です。

※雪かきレンジャーはボランティアの協力で行なう事業です。すぐに雪かきができない場合があります。

◆募集対象

市内在住で、高齢や病気などの理由によりご自身で雪かきができない世帯
(市内近郊などに手伝える方がいない世帯)

お困りの方申込フォーム→

<URL>
<https://forms.gle/pnfmXegUXkDfYuXc6>



【お困りの方 登録締切日】

- ・ 1回目 令和5年10月31日(火)
- ・ 2回目 令和5年12月28日(木)

※申込用紙が必要な方はお問合せ下さい。

ボランティアの力が必要です!!

あなたの力を貸してください!!

連絡先

室蘭市社会福祉協議会 電話 83-5031 ※月～金(祝日を除く)9時～17時まで
〒050-0083 室蘭市東町2-3-3 メール info@muroranshakyō.jp

雪かきレンジャー募集内容

目的

雪かきレンジャー活動は自分の時間を上手に使って行うボランティア活動です。雪かきお困りさんと交流し、話し合いをしながら雪かき応援をすることを目的にしています。

－ 手 順 －

STEP1 雪かき実施内容を確認

※下記の基本事項を読んで、内容を確認。

STEP2 雪かきレンジャーに登録

※社会福祉協議会に電話または申込書を提出。後日、担当表が届きます。

STEP3 "お困りさん"の依頼で出勤

※お困りさんから連絡を受けて雪かき開始。

－ 基本事項(ルール) －

- **実施期間は、開始から3月31日まで**です。ボランティア保険の適用期間も同様です。
※保険料は当会で負担いたします。ただし、企業活動や学校管理下の活動は保険適用となりません。
- お困りさんの名簿が届いたら、**事前に顔合わせ**をしてください。
- 雪かきに**必要な道具は、各自用意**してください。または、お困りさんに借りてください。
- 依頼者などと**連絡を取る場合は、朝7時から夜7時ぐらいを目安**にしてください。
※顔合わせの時に、連絡時間などを伝えてください。
- 登録された**氏名・連絡先は、担当エリアの対象者に配付**します。あらかじめご了解ください。
- **基本は、玄関から道路までの雪かき**です。ただし、依頼者と作業内容を確認してください。
※屋根の雪下ろしなど、危険を伴う作業はやめてください。
※雪よけ場所は、隣家とトラブルにならないようご配慮ください。
- **雪かきの謝礼は、1件につき500円(30分ほど)**です。作業終了後に依頼者から直接お受け取りください。
※複数人で活動した場合も、1件につき500円(30分ほど)です。

《申込み・問合せ》

室蘭市社会福祉協議会

〒050-0083 室蘭市東町2-3-3 ハートセンタービル

TEL 83-5031 FAX 47-0123 mail : info@muroranshakyō.jp

雪かきレンジャー(ボランティア)登録申込書

| | |
|---------------------------------|----------|
| 申込日 | 令和 年 月 日 |
| 氏名 | (ふりがな) |
| 住所 | (〒 -) |
| 連絡先 | |
| メールアドレス | |
| 年齢・生年月日・性別 | 男 ・ 女 |
| 活動できる町名 (指定がなければ市内と記載してください) | |
| 雪かきレンジャー手袋 | 必要 ・ 不要 |
| 伝えたいことがあれば 記載してください | |

登録後、社協で担当を決めさせていただき、文書でご案内いたします。

ご不明な点がございましたら、下記までご連絡お願いいたします。

《室蘭市社会福祉協議会 TEL 83-5031 FAX 47-0123》