

福祉除雪地域協力員を募集します！

福祉除雪サービスは札幌市からの補助事業として、社会福祉協議会が実施している事業です。高齢者・障がい者など、除雪をすることが困難な世帯を対象に、地域協力員が玄関から道路に至る部分の除雪を行う地域の支え合い事業です。

既に、ご近所の方及び企業等の方々に地域協力員としてご協力いただいておりますが、人数が不足しているのが現状です。

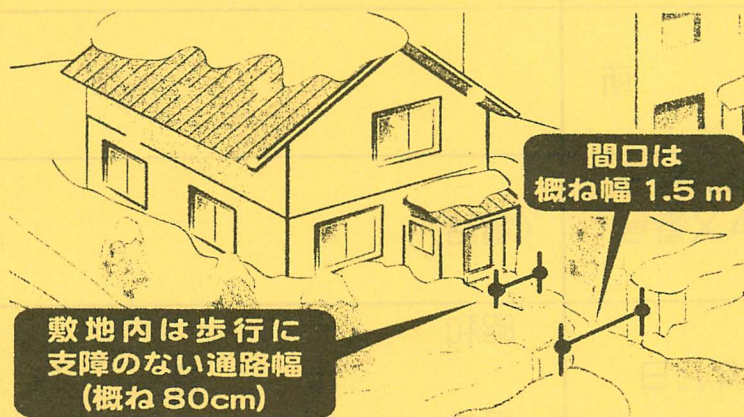
下記の「活動内容等」をお読みいただき、ご近所の方をはじめ、ボランティア団体、企業など、多くの市民の皆さんにご協力いただければ幸いです。

ぜひ、皆さんのお力をお貸しください。地域協力員の申込みを希望する方は、裏面の申込書に記入のうえ、FAXにて送付願います。

活動内容等

(1) 除雪の範囲

対象となる家の道路に面した出入り部分の概ね幅1.5m敷地内は玄関先までの通路部分の概ね幅80cmの雪かきです。



(2) 除雪の時間

道路除雪が行われた日のお昼12時頃までに除雪を終えていただきます。

※昨年度の除雪回数（期間内）は平均29.6回。（地域によって差があります）

(3) 活動期間

平成25年12月1日（日）～平成26年3月25日（火）

(4) 活動費

地域協力員としてご協力いただいた方には、事業終了後の3月末頃に1世帯につき、ひと冬21,000円の活動費をお支払い（口座振込）します。



《裏面に続きます》

- (5) 担 当 世 帯 このサービスを利用される方の住所等を考慮しながら、なるべく近くの世帯と組み合わせます。
(11月中旬に担当世帯をお知らせします。)
なお、申込み状況により、担当する世帯がない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- (6) 活 動 保 険 活動中の万一の事故(傷害・賠償責任)に備えて、ボランティア活動保険を当方の負担で加入します。
- (7) 募 集 期 限 平成25年10月4日(金)まで
- (8) 説 明 会 活動期間開始前(おおむね11月中旬)に、活動者説明会を開催します。
-

※札幌市中央区社会福祉協議会 行き FAX 011-208-0881

福祉除雪地域協力員 申込書

平成25年 月 日

氏 名			性別	男 ・ 女
住 所				
電話 番号 FAX番号	(電話)		(FAX)	
生年月日	昭和 平成	年 月 日	※ボランティア保険加入に必要な情報です。	
連絡担当者、 電話番号	※法人・団体等の場合、記入願います。			
除雪可能件数				
そ の 他				