

(別紙1)

## 災害ボランティアバスへの応募方法

### 1 応募方法

以下の事項を記入したメールを chusankan@pref.fukuoka.lg.jp 宛に送信してください。なお、メールのタイトルは「ボランティアバス参加申込」としてください。

- (1) 代表者氏名（フルネーム）
- (2) 代表者以外の参加者氏名（フルネーム）
- (3) 参加人数
- (4) 緊急連絡先（当日連絡が取れる電話番号）
- (5) 社会福祉協議会のボランティア活動保険への加入歴の有無  
※ 他のボランティア団体等で平成30年4月1日以降保険に加入された方については、加入日と加入手続きを行った社会福祉協議会名を記入してください。
- (6) 生年月日（全員分）

### 2 応募にあたっての注意事項

#### (1) ボランティア活動保険

福岡県では、今回の活動参加者について、全国社会福祉協議会 ボランティア活動保険（基本タイプ・Bプラン）への加入手続きを行います。なお、保険料は県が負担します。

その際必要な氏名・年齢については、「中山間応援サポーター」及び「ふくおか地産地消応援ファミリー」に登録していただいているものを使用しますのでご了承ください。

#### (2) 参加可否の連絡

平成30年10月15日（月）をめどにメールにてご連絡します。

#### (3) 参加要件

「中山間応援サポーター」（農山漁村振興課所管）及び「ふくおか地産地消応援ファミリー」（食の安全・地産地消課所管）への登録が必要です。

ただし、今回の復興支援ボランティアに申し込まれる場合は、以下の方法により登録手続きをさせていただきます。

[登録方法]

- ① 上記「1 応募方法」に従って、ボランティアバスへの参加申込を行ってください。
- ② あわせて、「中山間応援サポーター」にご登録ください。  
<https://f-ouen.com/chusankan/>
- ③ 参加要件である「ふくおか地産地消応援ファミリー」への登録についてはお手続き不要です。「中山間応援サポーター」を所管する農山漁村振興課から食の安全・地産地消課に対し、登録に必要な事項について情報提供を行うことにより、登録完了とさせていただきます。

※ 登録いただいた個人情報については、適切に管理し、「中山間応援サポーター」に関する事業及び「ふくおか地産地消応援ファミリー」事業以外の目的で利用することはありません。