

東日本大震災 大谷大学復興支援ボランティアバスパック

第4・5便参加者募集！

第4便:2011/10/ 7(金) 19:40 出発 ~10/10(月) 7:30 帰着

第5便:2011/10/21(金) 19:40 出発 ~10/24(月) 7:30 帰着

主催/大谷大学教職員有志
協力/大谷大学・大谷大学短期大学部
真宗大谷派(東本願寺)現地復興支援センター

■ 1. 募集概要

活動場所	宮城県
日 程	▼第4便 10/ 7(金) 19:40 大学正門 バス出発 10/ 8(土) 午後 ボランティア活動 10/ 9(日) 午前 ボランティア活動【夕方出発】 10/10(月) 07:30 大学正門 バス帰着予定 ▼第5便 10/21(金) 19:40 大学正門 バス出発 10/22(土) 午後 ボランティア活動 10/23(日) 午前 ボランティア活動【夕方出発】 10/24(月) 07:30 大学正門 バス帰着予定
参加費	10,000円【交通費実費+保険加入費】(有保険者は割引)
備 考	① 活動日前後は、バス車中泊となります。 ② 仙台市での宿泊施設は準備します。【無料】 ③ ボランティア保険は、一括で加入手続きします。 ④ 食事は、原則として現地自己調達となります。

■ 2. 募集内容

募集条件	本学教職員ならびに学生で、日程調整が可能な方
募集人数	20名【男女不問】
募集期間	第4便; 9月26日(月)~10月 4日(火) 12:30 締切 第5便; 9月26日(月)~10月11日(火) 12:30 締切
申込先	木越 康(真宗学・准教授)研究室前【聞思館1F】
応募方法	(1) 本要項を熟読のうえ、保証人・家族の同意を得る。 (2) 『参加申込書』を記入し、申込先に提出する。 (3) 書類提出した旨を、メールで送信する。 ※メール本文内容 → 学科・学年・氏名 ※携帯電話などで受信拒否などの設定をしている場合は、解除してから送信
選考結果	第4便 10/4(火)・第5便 10/11(火) 中にメール連絡

■ 3. 活動概要

本有志は、東日本大震災の復興に向け、その支援活動に取り組むものです。

活動母体	大谷大学 教職員有志スタッフ 【木越 康（真宗学・准教授）／志藤 修史（社会学・准教授）ほか】
受入団体 宿泊先	真宗大谷派（東本願寺）現地復興支援センター 〒983-0803 宮城県仙台市宮城野区小田原1-2-16 仙台教務所内 電話 090-7345-5049 FAX 022-297-2827
募集条件	●希望者が定員超過の場合、選考させていただきます。 ① 活動趣旨・募集条件に自らの強い意志に基づき賛同できる方 ② 保護者・家族の同意を得て、交通費・食費を自費負担できる方 ③ 心身共に健康で、本活動の携行物を各自で準備できる方 ④ 日程の変更（交通事情等）に対応できる方 ⑤ 組織的な指示・命令を遵守し、協調性を保つ自信がある方 ⑥ 事前説明会・事後報告会に出席できる方 ⑦ 授業に支障のない方

(1)大谷大学には、スクールバスの提供をはじめとした後方支援をいただきます。

(2)本活動参加の際には、必ず事前に保証人や家族などの同意を得てください。

(3)安全面・衛生面には十分注意を払いますが、偶発的な事故、または疾病などによる入院等が発生し、ボランティア活動保険の対象範囲を超えた場合は、全て自己責任での対処となります。

■ 4. 携行物【各自で準備】

- ①活動期間中の着替一式／タオル等
- ②課外作業にふさわしい服装（1から3便より軽装備で結構です）
一軍手・マスク（簡単なもの）・帽子・通常の長靴・雨天用カッパなど
- ③健康保険証（コピー）／常備薬【必要な場合】／救急セット（絆創膏・包帯など）

■ 5. 事前説明会【参加を条件とします】

【第4便向け 2011/10/5（水）12:20～13:00 @至誠館 2F 会議室】

- 活動趣旨説明
- 現地状況の報告
- 活動概要と諸注意
- 事務連絡（携行品・注意事項）
- 結団式・解散

*第5便向けは追って連絡いたします。

■ 6. 宿泊施設および地周辺の状況

- ①寝具等は用意いたします。シャワー完備。
- ②タオル寝巻等、必要なものは持参ください。
- ③食堂・コンビニ等、周辺地域は日常生活に支障がない状況です。
- ④昼食・夕食は、各自宿泊地周辺で調達してください。

以 上

（お問合せ）木越研究室・志藤研究室 【聞思館】

提出用

2011年 月 日提出

東日本大震災 復興支援 ボランティアバスパック 第4便・第5便 参加申込書

1. 所属	文・短・院・教職員・その他（ ） 第 学年 学生番号 指導教員 先生
2. 氏名 生年月日	（印）（ 歳） 血液型
3. 連絡先 ※本人現住所を記入 ※選考結果通知用	住所 〒 携帯電話（ ） メールアドレス
4. 主な災害 ボランティア活動経験	活動実績 あり ・ 無し 活動期間 年 月 【 日間程度】 活動団体および活動場所 ボランティア保険 加入済み ・ 未加入
5. 参加動機 と希望する便	○ をつけてください ・ 第4便希望 ・ 第5便希望 ・ どちらでも参加可
6. 必須事項	●保証人または家族の同意【☑をつけてください】 <input type="checkbox"/> 本活動の趣旨・募集条件について、学生本人の強い意志に基づいて賛同し、全て自己責任のもとに参加することを同意します。 <input type="checkbox"/> 万一、本活動において負傷・事故が発生した場合は、ボランティア保険適用範囲内で対応することとし、大谷大学および本活動有志に賠償責任を求めないことに同意します。 保証人氏名 住所 〒 電話番号