



募集！福祉除雪 地域協力員

札幌市および社会福祉協議会では、高齢者や障がいのある方を対象として、通院や買物などの外出時に支障となる、道路に面した住宅の出入口と玄関先までの通路(敷地内)を地域協力員が除雪する福祉除雪事業を行っています。

また、除雪を行うとともに、利用世帯の方の見守りにも繋がる活動となっています。今冬の活動に地域協力員としてご参加いただける個人・企業・団体等を募集します。

地域協力員は、以下の活動が可能であれば、年齢や性別は問いません。
ボランティアグループ、NPO、福祉施設、学校、企業などでの登録も可能です。

活動内容

活動期間	令和6年12月1日(日) ~ 令和7年3月20日(木)
除雪日時	道路除雪が行われた日の12時(正午)ころまで(原則1日1回)
除雪範囲	出入口は概ね幅1m50cm、敷地内は歩行に支障のない概ね幅80cm
担当世帯	1世帯から可。1世帯の除雪を複数の方で担当いただくことも可

活動費

活動期間終了後(3月末)、担当世帯1世帯につき21,000円をお支払いします。
(例：3世帯担当した場合は63,000円)

申込方法

裏面に必要事項をご記入の上、9月17日(火)までにFAX又は郵送にて下記までご送付ください。スマホでも申込できます。以下のQRコードからどうぞ。
(本票が回覧用チラシで記入困難な場合等は下記にお問い合わせ願います)

◆◆◆ 地域協力員からの声 ~アンケートより~ ◆◆◆

やりがい

~個人~

利用者から「ご苦労様、大変助かります」と声をかけられた時はやりがいを感じます。健康に留意した規則正しい生活となり満足しています。

地域貢献

~企業~

地域の皆様のお力になれて感謝しております。社員にもあたたかいお言葉をかけていただき、とてもはげみになっております。

体力づくり

~学校~

冬季の生徒の体力づくりと、地域貢献を行えるこの活動は、大変意義深いと思います。

▼申込はこちらからどうぞ!▼

お申込・お問い合わせ先

〒060-8612 札幌市中央区大通西2丁目9 中央区役所反庁舎5階
札幌市中央区社会福祉協議会
電話 281-6113 FAX 208-0881



FAX番号

208-0881

福祉除雪「地域協力員」登録用紙

下記のとおり、令和6年度福祉除雪「地域協力員」として登録いたします。

ふりがな 氏名 (企業・団体名等)		性別 年齢	男・女 歳
住所	〒		
電話番号 FAX番号	() FAX (<input type="checkbox"/> TELと同じ)		
所属町内会名	町内会・自治会		
除雪作業 活動可能 エリア	<input type="checkbox"/> 向こう3軒両隣の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 同じ条丁目の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 同じ単位町内会の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 連合町内会の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> その他 (応相談)		
活動可能 世帯数	<input type="checkbox"/> 1世帯のみ <input type="checkbox"/> 近隣なら複数世帯可能 (_____ 世帯くらい) <input type="checkbox"/> その他 (応相談)		
備考			

※利用世帯の申込み状況によっては、ご希望に添えない場合や活動がない場合もありますのでご了承願います。

※備考には、本会に対する連絡事項などがあればお書きください。

また、グループや家族など複数の人数で活動する場合など、その旨をお書きください。

※個人情報の取り扱いについて

個人情報の取り扱いには細心の注意を払い、下記の目的で使用いたしますので、予め同意願います。

- ・ボランティア活動保険にかかる保険会社への届出
- ・福祉除雪事業の維持、改善に必要な基礎資料および調査 (アンケート等)
- ・利用世帯とのマッチングのため、地区福祉のまち推進センター (町内会等) へ提供

【お問い合わせ先】

札幌市中央区社会福祉協議会

住所：札幌市中央区大通西2丁目9 中央区役所仮庁舎5階

電話：281-6113

▼申込はこちらからどうぞ!▼



FAX番号

208-0881

福祉除雪「地域協力員」登録用紙

下記のとおり、令和6年度福祉除雪「地域協力員」として登録いたします。

ふりがな 氏名 (企業・団体名等)		性別 年齢	男・女 歳
住所	〒		
電話番号 FAX番号	() FAX (□TELと同じ)		
所属町内会名	町内会・自治会		
除雪作業 活動可能 エリア	<input type="checkbox"/> 向こう3軒両隣の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 同じ条丁目の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 同じ単位町内会の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> 連合町内会の範囲であれば協力できます <input type="checkbox"/> その他 (応相談)		
活動可能 世帯数	<input type="checkbox"/> 1世帯のみ <input type="checkbox"/> 近隣なら複数世帯可能 (_____ 世帯くらい) <input type="checkbox"/> その他 (応相談)		
備考			

※利用世帯の申込み状況によっては、ご希望に添えない場合や活動がない場合もありますのでご了承ください。

※備考には、本会に対する連絡事項などがあればお書きください。

また、グループや家族など複数の人数で活動する場合など、その旨をお書きください。

※個人情報の取り扱いについて

個人情報の取り扱いには細心の注意を払い、下記の目的で使用いたしますので、予め同意願います。

- ・ボランティア活動保険にかかる保険会社への届出
- ・福祉除雪事業の維持、改善に必要な基礎資料および調査 (アンケート等)
- ・利用世帯とのマッチングのため、地区福祉のまち推進センター (町内会等) へ提供

【お問い合わせ先】

札幌市中央区社会福祉協議会

住所：札幌市中央区大通西2丁目9 中央区役所仮庁舎5階

電話：281-6113

▼申込はこちらからどうぞ!▼

