



令和6年度 ふくし雪のけサービス

除雪日

月曜日～金曜日
午前9時～午後4時
※土曜日、日曜日、祝祭日、
年末年始については緊急時を除いて
活動を行わない

対象者

高齢者世帯・母子世帯・
自力での除雪が困難な世
帯、区長・地区民生委員
が必要と認めた世帯

除雪場所

出入口、ストーブの換気口、ガスボンベなどの危険箇所の
除雪、生活の本拠としている建物の屋根の雪下ろし
および軒先の整理

料金について

ボランティア1人当たり15分につき250円
以降は15分ごとに250円を加算し請求します

このチラシは新潟青陵大学の1年生が授業の一環で作成しました。

ふくし雪のけサービス 申込書

※太字の中だけご記入ください。

フリガナ 依頼者氏名			性別	年齢	受付区分	
			男・女		<input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール	
依頼者住所 連絡先	〒_____ - _____ 胎内市					
	電 話		FAX		携 帯 電 話	
活動場所 住所 連絡先	〒_____ - _____ ※上記と同じ場合は同上と記入ください。 胎内市					
	電 話		FAX		携 帯 電 話	
依頼内容	・ 玄関前 ・ 玄関から公道まで ・ 非常口の確保 ・ ・ 雪おろし（1階 2階） ・ 雪おろし後の軒下					
	具体的な作業内容					
確認事項						
〔世帯構成〕			〔駐車場の有無〕		〔料金発生の確認〕	
独居高齢者 高齢者世帯 母子世帯 障がい者世帯 その他〔 _____ 〕			有（ 台） ・ 無		了承済み ・ 未了承	
作業に必要な物資の有無（有の場合で活用させてもらえる場合は○を）						
・ スコップ ・ スノーダンプ ・ はしご ・ かんじき ・ 雪流し ・ その他〔 _____ 〕						
特記事項〔その他 些細な点でも気づいた点等を記入〕						

問い合わせ・申し込み

〒959-2656 胎内市西本町11-11 「ほっとHOT・中条」内
社会福祉法人 胎内市社会福祉協議会内 胎内市ボランティアセンター
TEL 44-8682 FAX 44-8651 E-mail borasen@tainai-syakyo.or.jp