

令和8年8月27日

報道関係者各位

佐賀県 武雄市役所

令和8年熊本地震 被災地支援ボランティア派遣事業 「チーム武雄」第2弾（9月派遣）を募集します

「令和8年熊本地震」の発生により、甚大な被害を受けた被災地の復興を願い、8/7から市民ボランティアを募り、8月は8月22日（土）、25日（火）、28日（金）、30日（日）の4日間派遣します。

武雄市では、引き続き支援を行うため9月も市民ボランティアを募集し派遣します。

日程は、氷川町災害ボランティアセンターと調整し、下記の3日間で募集します。

市民ボランティア「チーム武雄」第2弾（9月派遣）

※募集受付は、9月1日から行います。

1 派遣先 氷川町社会福祉協議会「氷川町災害ボランティアセンター」

2 期 日 9月12日（土）、27日（日）、30日（水）

※天候及びボランティアセンターの都合により中止になる場合があります。

3 日 程 別紙を参照

4 支援内容 家財道具の搬出作業、瓦礫撤去作業 など

5 人 数 市民ボランティア 10名程度／日

※体力に自信のある方

※15歳以上の武雄市内在住者又は武雄市内へ勤務・通学している方

（中学生は除く。未成年者は申込みとは別に「保護者同意書」の提出が必要）

6 申込方法 次の①②のいずれかの方法による申込み。

①別紙「参加申込書」に記入し、ファックスまたは男女参画・市民協働課に持参

②申込みフォーム（二次元コード）にて申込み

7 申込期限 9月12日（土）は、9月8日（火）まで

9月27日（日）、30日（水）は、9月17日（木）まで

— 本件に関するお問い合わせ先 —

武雄市 総務部 男女参画・市民協働課 TEL 0954-23-9141

令和 8 年熊本地震被災地支援ボランティア派遣事業「チーム武雄」

～第 2 弾（9 月派遣）～

「令和 8 年熊本地震」の発生により、甚大な被害を受けた被災地の復興を願い、市民ボランティアを下記のとおり募集します。

氷川町災害ボランティアセンターと調整し、9 月は下記の 3 日間で募集します。

1 派遣先 氷川町社会福祉協議会「氷川町災害ボランティアセンター」
八代郡氷川町島地 636 番地 1（氷川町屋内ゲートボール場）

2 期 日 9 月 12 日（土）、27 日（日）、30 日（水）
※天候及びボランティアセンターの都合により中止になる場合があります。

3 日 程 全行程共通

行 程		備 考
6:00	武雄市役所出発 ※交通状況により変更になる場合あり	マイクロバス
9:00	氷川町災害ボランティアセンター着 現地災害支援活動開始 ↓（昼食）	各自持参
16:00	現地災害支援活動終了	
19:30	武雄市役所着	マイクロバス

4 支援内容 家財道具の搬出作業、瓦礫撤去作業
その他ボランティアセンターより指示のある作業

5 人 数 市民ボランティア 10 名程度／日
※体力に自信のある方
※15 歳以上の武雄市内在住者又は武雄市内へ勤務・通学している方
（中学生は除く。未成年者は申込みとは別に「保護者同意書」の提出が必要）
◎登録いただいた順にご連絡し、参加者を確定します。

6 準備品 [市からの貸与] ビブス・ヘルメット・スコップ・ゴーグル
空調付作業服：長袖上着（サイズ M～LL）・使い捨てマスク
[各自] 汚れてもいい服装（長袖・長ズボン）・帽子・タオル
長靴（お持ちの方は、安全靴又は鉄板入インソール）
厚手のゴム手袋・健康保険資格確認書（マイナンバー保険証）
レインコート・免許証・飲み物・昼食 など
※熱中症対策は各自ご準備ください。
※クーラーボックスは用意しません。
※ボランティア活動保険は市でまとめて加入します。

7 申込み方法 次の①②のいずれかの方法でお申込みください。
①別紙「参加申込書」に記入し、ファックスで送信するか、男女参画・市民協働課（市役所 4 階）にご持参ください。
②申込みフォーム（下記二次元コード）にて申込みください。

8 申込み締切 9 月 12 日（土）… 9 月 8 日（火）まで
9 月 27 日（日）、30 日（水）… 9 月 17 日（木）まで

申込みフォーム
二次元コード

【問合せ】武雄市 熊本地震支援窓口

TEL 0954-23-9141（男女参画・市民協働課） FAX 0954-23-3816

MAIL danjyo@city.takeo.lg.jp（男女参画・市民協働課代表）



武雄市熊本地震支援窓口行き (男女参画・市民協働課 市役所4階) FAX 0954-23-3816

受付 No	
受付日	／

令和 8 年熊本地震被災地支援ボランティア派遣 「チーム武雄」参加申込書 第 2 弾

希望する活動日	希望する活動日にチェックを入れてください。 ☐ ① 9 月 12 日 (土) ☐ ② 9 月 27 日 (日) ☐ ③ 9 月 30 日 (水) ※複数選択可 ※登録いただいた順にご連絡し、参加者を確定します				
フリガナ お名前		年齢	歳 ※1	性別	
※1 未成年の方は、この「参加申込書」とは別に「保護者同意書」を添えて申込みください。					
住 所	〒				
区 分	☐ 市民 ☐ 通勤 (勤務先名) ☐ 通学 (学校名)				
携帯電話	電 話 : () -	連絡先 (自宅)	電 話 : () -		
	メールアドレス : @		FAX : () -		
			PC アドレス : @		
緊急連絡先	氏 名	(続柄)	電 話 :		
			携帯電話 :		
経験の有無	これまでに災害ボランティア活動の経験が ☐ ある ☐ ない				
運転免許の有無	普通自動車運転免許が ☐ ある ☐ ある (A T 限定) ☐ ない				
保険の有無	ボランティア保険加入有無 ☐ 加入済 ☐ 未加入 ※未加入の方については、こちらで加入します。保険料は市で負担します。 ※ボランティア保険の保険期間は、4 月 1 日から 3 月 31 日までです。				
特記事項	※特に記入することがあれば、書いてください。				
同意欄	記載した個人情報については今回の災害ボランティア活動にあたり ボランティアセンターへ情報を提供することへ同意します。 名前 (自署) _____				

※天候やボランティアセンターの都合により中止になる場合があります。あらかじめご了承ください。
※こちらに記載されている個人情報につきましては、災害ボランティア活動に関しての連絡や調整以外には使用しません。

令和 8 年熊本地震被災地支援ボランティア派遣 「チーム武雄」保護者同意書（第 2 弾）

希望日

☐① 9 月 12 日(土) ☐② 9 月 27 日(日) ☐③ 9 月 30 日(水)

【受入れ可能日が確定しました。登録いただいた順にご連絡し、参加者を確定します】

参加者名：

年齢：

歳

私は、上記参加者の保護者として、熊本地震被災地支援ボランティア派遣「チーム武雄」の活動の条件・内容等を了承し、「チーム武雄」への参加に承諾いたします。

申請日： 年 月 日

保護者ご署名欄：

印

参加者との続柄：

住所：

電話番号：

※未成年者の参加は「保護者同意書」がないと受付することができません。

武雄市 熊本地震支援窓口 担当：男女参画・市民協働課（市役所 4 階）

TEL 0954-23-9141（男女参画・市民協働課） FAX 0954-23-3816

MAIL danjyo@city.takeo.lg.jp（男女参画・市民協働課代表）