

ごみを拾ってきれいなまちづくり

ボランティアごみ回収の手引き



五島市 市民生活部生活環境課

○ 目的

私たちの身の回りに散乱しているごみをボランティア回収していただける団体に対して、ごみ袋、軍手その他の支援等を行う。

○ 登録団体の要件

- 1 市内の道路、河川、海岸等の清掃活動を行う団体で、5名以上で組織するもの。
(例) 町内会、NPO法人、老人会、ボランティア団体等
- 2 活動を1年以上継続して実施できるもの。

【対象外】

- ・ 長崎県が実施する県民参加の地域づくり事業の愛護団体及びアダプト団体に登録している者
- ・ 個人で活動する者

○ 支援内容

- 1 清掃活動で使用する消耗品を支給する。
 - ・ ボランティアごみ袋
 - ・ 軍手
 - ・ 飲料水（お茶、ジュースなど。1人1本。）
- 2 清掃活動中の怪我等に対する備えとして、全国町村会総合賠償保障保険の補償保険の対象になります。
 - ・ 死亡：500万円
 - ・ 後遺障害：20～500万円
 - ・ 入院：2万円～30万円（日数により増減）
 - ・ 通院：5,000円～12万円（日数により増減）

※ 対人補償及び対物補償はありませんので、ボランティア活動中は、十分に注意の上、実施してください。

ボランティア団体登録の流れ

ごみ回収ボランティア団体

① ごみ回収ボランティア団体登録申請書（様式第1号）の提出

※ 団体の住所、名称、代表者及び連絡先の変更が生じた場合は、速やかに、変更届を提出すること。

適正な登録、変更が確認できない場合は、賠償保険の対象としない場合があります。

② ごみ回収ボランティア団体登録完了通知書（様式第2号）の交付

五島市 生活環境課

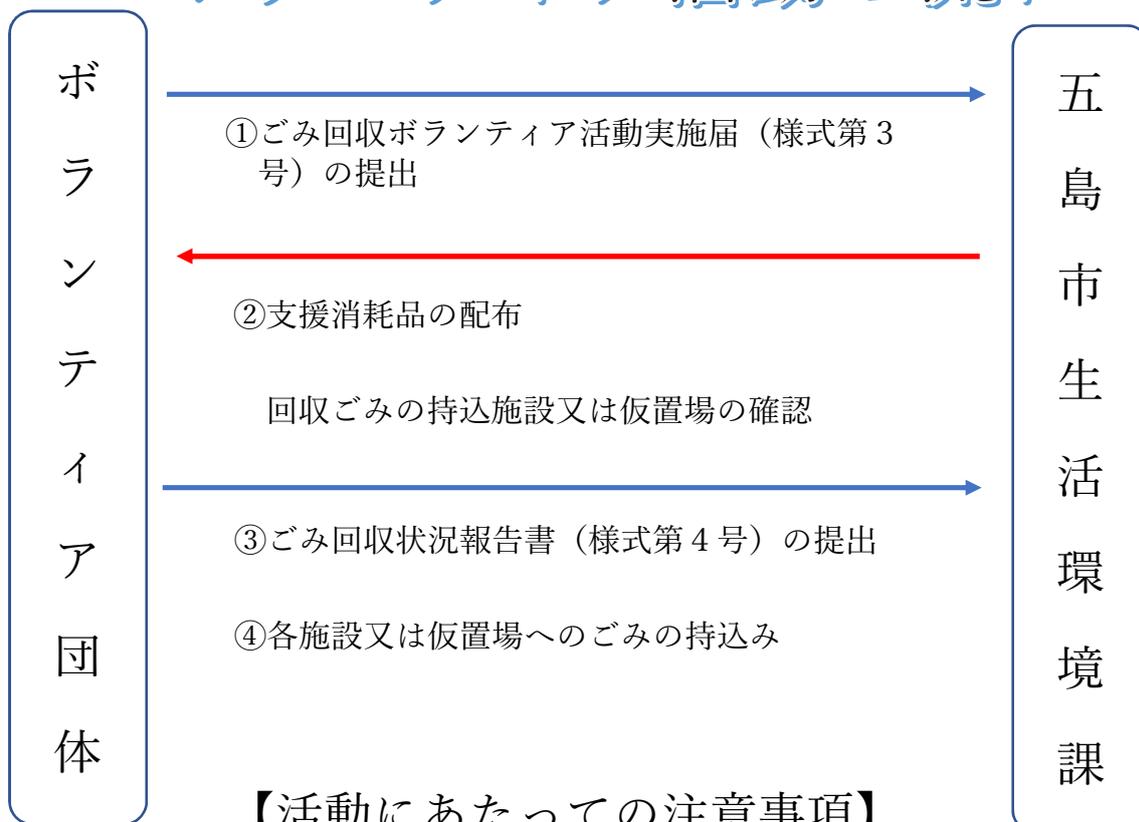
【変更届】

次のいずれかに変更が生じた場合は、ごみ回収団体登録事項変更届（様式第6号）を提出してください。

- ① 団体の住所
- ② 団体の名称
- ③ 代表者氏名
- ④ 連絡先電話番号及び電子メール

※ 構成員のみの変更については、ごみ回収ボランティア団体構成員名簿（様式第1号【添付書類】）を提出してください。変更届の提出は、必要ありません。

ボランティア活動の流れ



【活動にあたっての注意事項】

- ① 活動に参加するボランティアの安全に配慮し、活動の指導又は監督のできる責任者を決めて、活動を実施してください。
- ② 活動計画の作成に当たっては、日時、活動場所、天候等を十分に検討し、無理のない範囲で活動を実施してください。
- ③ 活動実施届の提出後であっても、気象条件や参加者の変更など、安全な活動に支障を来たすおそれがある場合は、活動の中止を検討するなど、十分に安全に配慮してください。
- ④ 回収したごみは、別に指示する分別基準に従って分別してください。

【事故発生時の報告】

- ① ボランティア活動中に怪我、事故等が発生した場合は、五島市生活環境課（平日：72-6116【直通】・休日：72-6111【代表】）に電話してください。
- ② 人命の救助、被害の拡大防止を図ったあと、事故状況報告書を作成してください。

令和 年 月 日

(宛先) 五島市長

住 所 :

団 体 名 :

代表者名 :

電話番号 :

電子メール:

ごみ回収ボランティア団体登録申請書

五島市のごみ回収ボランティア活動団体として登録したいので、次のとおり申請します。

1 団体の名称 : _____

2 代表者名 : _____

3 組織の概要

(1) 構成員 別添「ごみ回収ボランティア団体構成員名簿」のとおり

(2) 活動内容

※ ボランティア回収を行う場所(区域)、ボランティア活動を実施する時期、年間の実施回数など、具体的に記載してください。

(添付書類)

- 1 ごみ回収ボランティア団体構成員名簿
- 2 ごみ回収ボランティア活動団体登録同意書

ごみ回収ボランティア団体構成員名簿

団体の名称： _____

	氏名	住所	備考
1			代表
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

ごみ回収ボランティア活動団体登録同意書

私は、下記の内容を遵守し、ごみ回収のボランティア活動を実施することに同意します。

記

- 1 活動時は、自分又は他人に怪我が生じることがないように安全面に十分に配慮します。
- 2 責任者を定め、責任者は、参加者の規模、気象状況などを考慮し、無理のない活動計画を立て、安全計画に十分注意して活動します。
- 3 責任者は、活動の終了後、速やかに「ごみ回収状況報告書」を五島市に提出します。
- 4 回収したごみは、適切に分別し、五島市生活環境課の指示に従い、各施設又は仮置場に持ち込みます。
- 5 活動中に発見したごみのうち、回収が困難な危険物、重量物、廃家電等については、参加者による回収は行わず、五島市生活環境課に連絡します。
- 6 ごみ回収ボランティア活動について、五島市又は関係者から要望、指示等があった場合は、可能なかぎり指示等に従います。

令和 年 月 日

(団体名)

(代表者)

様式第2号

令和 年 月 日

(団体名)
(代表者名)

五島市長 印

ごみ回収ボランティア団体登録完了通知書

令和 年 月 日付けで申請がありました貴団体につきまして、次のとおり登録したので、通知します。

1 団体の住所 : _____

2 団体の名称 : _____

3 代表者名 : _____

4 組織の概要

(1) 構成員 別添「ごみ回収ボランティア団体構成員名簿」のとおり

(2) 活動内容

--

※ 構成員に変更があった場合は、変更後の「構成員名簿」を提出してください。構成員でない場合は、活動に参加しても賠償保険の適用にならない場合があります。

令和 年 月 日

(宛先) 五島市長

団体名:

代表者名:

ごみ回収ボランティア活動実施届

五島市のごみ回収ボランティア活動団体として次のとおりボランティア活動を計画し、実施を予定していますので、届け出ます。

1 実施予定日時 令和 年 月 日 () 時 分 ~
時 分

2 責任者氏名 _____

3 責任者電話番号 - -

4 参加者氏名 別添のとおり _____名

5 活動区域 _____ (地区・海岸)

6 要望する支援品
・ ごみ袋 _____袋 ・ 軍手 _____双
・ 飲料水 _____本
・ その他 () _____個

【注意事項】

- 1 安全に注意して活動を実施してください。
- 2 事故等が発生した場合は、(平日) 五島市生活環境課 72-6116 【直通】、(休日) 五島市役所 72-6111 【代表】に連絡してください。
- 3 提出していただいたごみ回収ボランティア活動参加者名簿に記載された者以外の者に対しては、怪我等の保険は適用されません。

ごみ回収ボランティア活動参加者名簿

団体の名称： _____

	氏名	住所	備考
1			責任者
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

※ 参加者は「ごみ回収ボランティア団体登録申請書」に添付の「ごみ回収ボランティア団体構成員名簿」に記載がある者に限ります。

(宛先) 五島市長

団 体 名 :

責任者氏名 :

電 話 番 号 :

ごみ回収状況報告書

ボランティア活動を実施しましたので、ごみの回収状況を次のとおり報告します。

- 1 ごみの回収状況 (例1) ○○町付近の道路沿いのごみ拾いを実施
(例2) ○○海岸の漂着ごみ回収を実施

- 2 持込み施設 五島市クリーンセンター (月 日 午前・午後)
 福江リサイクルセンター (月 日 午前・午後)
 富江クリーンセンター (月 日 午前・午後)
 三井楽清掃センター (月 日 午前・午後)
 奈留清掃センター (月 日 午前・午後)
 仮置場 (町 付近)
※仮置場は、漂着ごみ回収の場合に限ります。
 収集希望 (町 付近)

- 3 ごみの分別状況 燃やすごみ _____ 袋 ・ 不燃ごみ _____ 袋

【お願い】

- ・ 回収したごみは、別添「回収ごみの分別方法」にしたがって分別してください。せっかく回収していただいても、分別が不十分なごみについては、適正に処分することができませんので、ご協力をお願いします。
- ・ 回収したごみは、ボランティア回収の実績を集計しますので、ごみ処理施設への持込みをお願いします。運搬車両が準備できないなど、やむを得ず施設への持込みができない場合は、五島市生活環境課 (72-6116) に連絡してください。

事 故 状 況 報 告 書

団体の名称		代表者氏名	
責任者氏名		責任者 TEL	
事故発生日時	年 月 日 () 時 分ごろ		
事故発生場所	五島市 町 付近		
事 故 の 状 況	負傷者の有無	<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
	負傷者の状況	<input type="checkbox"/> 重傷 ____人 ・ <input type="checkbox"/> 軽傷 ____人	
	活動内容・事故発生原因		
	※ できるだけ詳しく記入してください。		

令和 年 月 日

(宛先) 五島市長

住 所:

団 体 名:

代 表 者 名:

電 話 番 号:

電子メール:

ごみ回収ボランティア団体登録事項変更届

令和 年 月 日付けで登録完了通知があった事項に変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

【 変更事項 】

- 団体の住所 (新住所) _____
- 団体の名称 (新名称) _____
- 代表者氏名 (新代表) _____
- 電話番号 (新番号) _____
- 電子メール (新アドレス) _____

※ 構成員のみの変更については、ごみ回収ボランティア団体構成員名簿（様式第1号【添付書類】）を提出してください。この書類の提出は、必要ありません。