

赤磐くらし・しごと応援団サポーター募集要項

1. 目 的

一人の不幸も見逃さない地域づくりに向けて、地域社会全体でセーフティネットの仕組みを創造するため、赤磐くらし・しごと応援団（以下「応援団」という。）として生活困窮者支援に無償で協力していただけるサポーターを募集します。

2. 支援対象者

赤磐市内に居住する生活困窮者

3. 活 動 内 容

(1) 食料支援

食料の定期的な提供、店舗等からの食料の受け取り、精米など

(2) 日用品・衣料品支援

日用品や衣料品の定期的な提供

(3) 就労支援

一般就労に向けた職業訓練の受け入れ、生活困窮者の協力雇用主など

(4) 生活支援

ゴミ屋敷の清掃、引っ越し支援など

(5) その他、事業の目的を達成するために必要な支援

居場所づくり、生活困窮者の入居受け入れなど

4. 募 集 対 象

応援団の趣旨に賛同し、サポーターとして継続的に活動に参画していただける個人、団体、企業、商店及び福祉施設・事業所等とする。

5. 募 集 期 間

随時

6. 申込方法等

(1) 「赤磐くらし・しごと応援団サポーター申出書」に必要事項をご記入のうえ、赤磐市社会福祉協議会へ提出してください。

(2) 赤磐市社会福祉協議会は、申出書の内容を確認し、サポーターとして登録します。

(3) サポーターの登録内容の変更や登録の取り消しを希望する場合は、赤磐市社会福祉協議会へ連絡してください。

7. 禁止事項等

- (1) 応援団の名誉を棄損し、または利益を害すること。
- (2) 活動を通じて、宗教活動、政治活動、その他公序良俗に反する活動を行うこと。
- (3) 活動上知り得た情報を第三者へ提供したり、本事業以外の目的に使用すること。
登録の取り消しまたはその他の理由により、活動を終了した後も同様とします。
- (4) 禁止事項に該当する行為があった場合は、登録を取り消します。

8. 申込先等

赤磐市社会福祉協議会 生活支援課

〒709-0898 赤磐市下市 344 赤磐市社会福祉事務所内

TEL・FAX 086-955-5500

【団体用】

年 月 日

赤磐くらし・しごと応援団サポーター申出書

社会福祉法人 赤磐市社会福祉協議会
会 長 山 田 秀 士 様

赤磐くらし・しごと応援団の趣旨に賛同し、サポーターとして参画しますので、
下記により届け出ます。

記

ふりがな 名 称			
ふりがな 代表者職・氏名			印
ふりがな 連絡担当者職・氏名			
所 在 地	〒		
電 話 番 号		F A X 番 号	
活 動 内 容	<input type="checkbox"/> 食料支援 <input type="checkbox"/> 生活支援		
	<input type="checkbox"/> 日用品・衣料品支援 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> (中間的) 就労支援 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	[ご協力いただける具体的な内容や条件等をご記入ください]		
広報媒体への 名称の掲載			
その他特記事項			

※申出書に記載された個人情報、本事業担当者の管理のもとに保管するとともに、本事業の
目的にのみ利用させていただきます。また、本人の承諾を得ずに本事業担当者以外に提供し、
利用することはありません。

【個人用】

年 月 日

赤磐くらし・しごと応援団サポーター申出書

社会福祉法人 赤磐市社会福祉協議会
会 長 山 田 秀 士 様

赤磐くらし・しごと応援団の趣旨に賛同し、サポーターとして参画しますので、
下記により届け出ます。

記

ふりがな			
氏 名	印		
住 所	〒		
電 話 番 号		F A X 番 号	
活 動 内 容	<input type="checkbox"/> 食料支援 <input type="checkbox"/> 生活支援		
	<input type="checkbox"/> 日用品・衣料品支援 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> (中間的) 就労支援 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	[ご協力いただける具体的な内容や条件等をご記入ください]		
その他特記事項			

※申出書に記載された個人情報、本事業担当者の管理のもとに保管するとともに、本事業の目的にのみ利用させていただきます。また、本人の承諾を得ずに本事業担当者以外に提供し、利用することはありません。