

# 令和8年度 災害ボランティア入門セミナー

～災害につよいまちづくりと、平時から顔の見える関係づくりをめざして～

近年、全国各地で地震や豪雨等の災害が頻発し、甚大な被害が発生しています。大きな災害が起きると、生活に様々な被害が出ますが、生活再建や復興のために活躍してくれているのが災害ボランティアの皆さんです。

本セミナーでは、災害ボランティア活動について理解を深めるとともに、平時から防災・減災ボランティア活動を通じた「災害時にも支え合える地域づくり」を推進することを目的に開催します。



- 1.主催** 社会福祉法人 奈良県社会福祉協議会 / 奈良県
- 2.概要** 講義・ワークショップ(所要時間2時間～4時間)
- 3.対象** 災害ボランティア活動や防災・減災活動に取り組んでいる団体  
企業・事業所・NPO 法人・ボランティア団体等で概ね 10 名以上の参加が見込まれること。  
なお、企業・事業所の場合は、社会貢献の一環として行うものであること。
- 4.期間** 令和 8 年 6 月1日～令和 9 年 2 月 28 日  
※開催希望日の2ヶ月前までにお申込ください。  
(各月で定数になり次第締め切ります。最終受付は12月25日迄)
- 5.会場** 奈良県内の会館、公民館、貸会議室 等  
※原則として、会場の手配・準備等は申込者側で行っていただきます。
- 6.講師** 災害ボランティア活動、防災・減災活動の実践者  
(奈良防災プラットフォーム連絡会参画団体、奈良県災害ボランティア登録者等)  
※申し込み時に相談させていただきます。
- 7.費用** 派遣費用は無料(会場代、会場設備代は申込団体にてご負担ください。)
- 8.申込方法** ①お申込は、右の QR コードを読み取るか、下記 URL にアクセスし、  
必要事項を入力後、ご送信ください。お申込時にご希望の日時をお知らせください。  
<https://c0bb449b.form.kintoneapp.com/public/saigaiv-course>  
※オンライン申込が難しい場合は、別紙申込書にご記入のうえ、下記までご提出ください。  
  
②申込受理後、日程を調整した結果についてお知らせするとともに、  
講座の内容について詳細の打合せをさせていただきます。
- 9.申込・問合せ** **奈良県社会福祉協議会 総合ボランティアセンター**(担当:吉田・松尾)  
〒634-0061 橿原市大久保町 320-11 県社会福祉総合センター2 階  
TEL:0744-29-0155 FAX:0744-26-0234  
E-mail : [nara-vc@nara-shakyo.jp](mailto:nara-vc@nara-shakyo.jp) <https://www.nara-shakyo.jp>



## 10.内容<例>

時間	内容
15分	○ボランティアについて(自主性・社会性・無償性)
35分	○災害ボランティアについて ・自助・共助・公助について ・被災地での災害ボランティアの役割、実際の活動など
55分	○平時からの取り組み、ボランティアについて ・災害が起こった際にすべき大事なこと ・平時における災害への備え ・防災・減災の取り組み、ボランティア活動紹介など
45分	○災害ボランティアセンターとは？ ・災害ボランティア保険について ・災害ボランティアへの参加方法、心構えなど ・災害ボランティアセンターでは、どのようなことが行われているのか
60分	○災害ボランティア体験ワークショップ ・ワークショップを通じて、災害ボランティアのイメージを深めます ○防災ゲーム ・非常用持ち出し品ゲーム ・防災すごろく

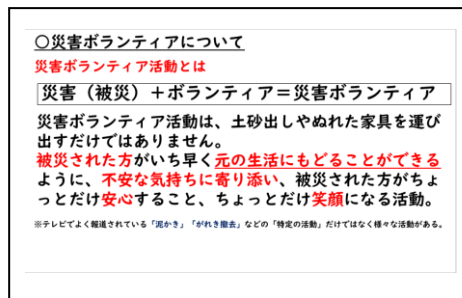
※例は、3時間半のコースですが、2時間からのコースも受けておりますので、ご相談ください。

※セミナー終了後は、「奈良県災害ボランティア」として個人登録していただけます。(希望者のみ)

## イメージ



セミナーの様子



セミナー資料(一部抜粋)



災害ボランティア活動の様子

## 11.実績

令和7年度 11回実施(社会福祉協議会、大学内サークル、看護・介護専門学校)参加者総数258名

令和6年度 8回実施(社会福祉協議会、大学内サークル、看護専門学校)参加者総数276名

# 令和 8 年度 災害ボランティア入門セミナー 申込書

<https://c0bb449b.form.kintoneapp.com/public/saigaiv-course>

※上記 URL からのオンライン申込がむづかしい場合はこちらの申込書をご使用ください。



社会福祉法人奈良県社会福祉協議会 御中

下記のとおり、実施したいので申し込みます。

ふりがな	
団体名	
所在地	〒
担当者 連絡先	担当者名: TEL: FAX: E-mail:
講座について(下記1~4を記入ください。)	
1. 希望日時	
第1希望 ____年__月__日( )午前・午後__:__~__:__	
第2希望 ____年__月__日( )午前・午後__:__~__:__	
2. 開催場所(団体名・所在地と同じ場合は、その旨ご記入ください。)	
施設名称 _____	
所在地 〒 _____	
3. 対象者 _____ ( )名程度予定	
4. 希望内容(10. 内容<例>を参考にご記入ください。)	

※本申込書に記入された個人情報は、講座開催の目的のみに利用させていただきます。  
記載にあたってご不明な点は、お手数ですがお問い合わせをお願いいたします。

申し込み ⇒ FAX : 0744-26-0234 (添書不要)

⇒ e-mail : [nara-vc@nara-shakyo.jp](mailto:nara-vc@nara-shakyo.jp)

( TEL:0744-29-0155 日祝除< 8:30~17:15 )