**神戸大学生による災害ボランティア活動の手引き**

地域連携推進本部

ボランティア支援部門

ボランティア活動は各⼈の自由な意志と責任に基づき行うものですが、災害ボランティア活動を考えている学生の皆さんは参加の前に、大学に対し以下の手続きを行ってください。

**【手続きの概要】**

**１．活動前**に「災害ボランティア活動計画書」（以下、「活動計画書」という）をボランティア支援部門の事前確認を経て各学部・研究科の教務担当係へ提出する

**２．活動後**に「災害ボランティア活動報告書」（以下、「活動報告書」という）をボランティア支援部門の事前確認を経て各学部・研究科の教務担当係へ提出する

**３「公欠」の願い出を行う場合は、**「活動計画書」に「公欠」の願い出について記載し、下記方針に沿って各学部・研究科の教務担当係において手続きを行う

※災害ボランティア活動を証明する書類が必要

**４「激甚災害に伴う学生の休学等に関する神戸大学教学規則等の特例を定める規則」に基づき休学の願い出を行う場合は、**下記相談窓口まで連絡してください。

「学生の災害ボランティア活動への教務関係対応方針」（抜粋）

大学教育推進委員会

令和2年11月5日改正

災害ボランティア活動期間に授業が開講される場合は（中略）授業「公欠」の願い出をすることができる。ただし、「公欠」については、1クォーター通算5日（ただし、原則として同一曜日は1回）を限度とし、災害ボランティア活動終了後に遅滞なく所属部局の教務担当係に、所定の活動報告書を提出し、当該の授業を実施する部局の教務委員会等が承認することで「公欠」として取り扱うことができるものとする※。

なお、「公欠」の対象となる災害は、特例規則第1条に規定する激甚災害（以下「激甚災害」という。）に限定する。また、「公欠」は激甚災害発生時または激甚災害発生以後の適切な時期に遡及して適用できるものとし、原則として、激甚災害に指定された日から5年間は、適用できるものとする。

※「公欠」として取り扱う場合、担当教員は補講・追試の実施やレポートの活用による学修評価等の修学上の配慮を行うものとする。

**【ボランティアに関する相談窓口】**

　神戸大学 地域連携推進本部 ボランティア支援部門

　〒657-8501　神戸市灘区六甲台町1-1　産官学連携本部棟５階

メール： crsu-vol@office.kobe-u.ac.jp、TEL : 078-803-5391, 5418

**※各学部・研究科の教務担当係の方へ**

・学部又は教員ゼミ主催の災害ボランティア活動の計画については各部局でご判断ください

・学生からの活動計画書及び活動報告書は安全管理の責任者にて確認のうえ保管ください

・地域連携推進本部ボランティア支援部門に確認後の写しを提出ください

【**学生の準備・活動実施、実施後の手続きと6つの確認事項】**

１．災害ボランティア活動を始める準備と活動計画書の作成・提出

**（１）現地の受入れ団体との調整と活動計画書の作成準備**

・以下の点に留意して活動計画書の作成準備を行う

① 現地受入団体を探し、活動期間や内容について事前に調整すること

② 宿泊場所・食糧・移動手段・装備について、無理なく安全を十分に確保する計画を立て被災地に負担、迷惑をかけないよう準備すること

※感染症などへの対策をとり、相互にとっての安全確保に努めること

③ 保護者に事前に災害ボランティア活動計画を説明し了承を得ること

④ 指導教員がいればボランティア支援部門訪問前に計画を説明し了承を得ること

※1・2年生は各学部・研究科の教務担当係へ提出後、学生委員に連絡される

⑤ 兵庫県ボランティア・市民活動災害共済（通称：ボランティア保険）に必ず加入すること

※加入していない場合は活動計画書を受け付けられないことがある

※ボランティア保険は神戸市灘区社会福祉協議会ボランティアセンター（灘区役所内）、または各市町村・区社会福祉協議会にて加入手続きを行う

※加入手続きは平日の受付時間内のみで、保険開始は受理翌日のため注意すること

※参考：兵庫県ボランティア・市民活動災害共済ホームページ

　<https://www.hyogo-wel.or.jp/public/volunteer.php>

**（２）活動計画書の確認**

　・地域連携推進本部ボランティア支援部門に相談のうえ活動計画書を作成し、活動内容について適切との確認（署名）を受ける

**（３）活動計画書の提出**

　・上記（２）で確認を受けた活動計画書を各学部・研究科の教務担当係へ提出する

※土日祝日を除き、活動開始日の4日前までに提出すること

２．災害ボランティア活動の現地での実施と活動報告書の作成・提出

**（４）災害ボランティア活動の実施**

・現地の受入団体の指示を優先すること

・活動は活動計画書の通りに進めるが、体調や状況の変化に応じて中止すること。活動を中止する際はボランティア支援部門に連絡する

　※現地の受入団体に事故発生等の緊急時連絡先として、地域連携推進本部ボランティア支援部門及び各学部・研究科の教務担当係の連絡先を伝える

|  |
| --- |
| 【緊急事態が起こった場合】　・各自の責任において、現地で対応してください　・必要に応じて保険会社などへ連絡してください　・神戸大学へ連絡してください① 神戸大学 地域連携推進本部 ボランティア支援部門　 　　　（事務担当） 研究推進部連携推進課〒657-8501　神戸市灘区六甲台町1-1　産官学連携本部棟５階　メール： ksui-chiiki@office.kobe-u.ac.jp 、TEL : 078-803-5391　　　　 ② 所属学部・研究科の教務担当係の連絡先を調べておくこと※ 開室時間外【土・日・夜間】や電話応答のないときはメール連絡のこと |

**（５）活動報告書の確認**

・活動報告書を作成し、地域連携推進本部ボランティア支援部門で確認（署名）を受ける

・活動に伴い「公欠」の願い出のある学生はあわせて「災害ボランティア活動証明書」等を提出する

※活動終了後１週間程度を目途に提出すること

**（６）活動報告書の提出**

　・上記（５）で確認を受けた活動報告書を各学部・研究科の教務担当係へ提出する

　・活動中に事故があった場合は別途報告書を提出する

※ボランティア保険対象事故の場合は、当該保険の取扱窓口へ書類を提出する

**災害ボランティア活動に関する Q＆A**

Q１：本手続きでの「災害ボランティア活動」には被災地域外の後方支援活動は入るのか？

A１： 被災地域外のボランティア団体の事務支援・物資集め・募金活動などの「後方支援活動」も重要です。しかし、この計画書・報告書は被災地での活動に際して、学生の安全確保、被災者の方への配慮と被災地でのより有益な活動実施のために定めたものですので、被災地域外での後方支援活動においては、手続きは不要です。

Q２： 被災地外の後方支援活動でも「公欠」の願い出は承認されるのか？

A２： 「公欠」の願い出の前提としては、激甚災害に指定された日から5年間の自然災害に限定されており（「学生の災害ボランティア活動への教務関係対応方針」令和2年11月5日改定）、

激甚な災害被災現地での活動を想定しています。被災地外の後方支援活動においては、学業と両立して活動してください。

Q３： 災害ボランティア活動における「活動計画書」「活動報告書」の位置づけは？

A３： １）災害被災地において学生がボランティア活動を行う実態把握の必要性の観点（被災地、

被災された方への配慮、十分な安全性確保の指導、ほか）

２）「公欠」の願い出のある場合に、各学部・研究科において「公欠」の願い出を適切に判断するために、当該ボランティア活動の計画と実態が適切なものであるかどうかを、ボランティア支援部門で確認します。

参考

災害ボランティア手続きに関する所掌分担

**参加学生の安全性確認・活動実態把握と指導、公欠の願い出**

１．被災者の意思の尊重・プライバシーの保護

２. 被災地に迷惑をかけない

３．自給自足の原則

４．事前準備、状況の把握及び連絡・連携

５．健康管理・無理のない活動・社会的マナーの遵守

保護者

・現地災害ボランティアセンター

・被災地活動の受入れ団体

・現地等のボランティア団体

・社会福祉協議会 ほか

　（ボランティア保険の加入）

【緊急時の連絡】

学生／受入れ団体などから直接連絡する

↓ 　　　　　　　　　↓

地域連携推進本部ボランティア支援部門　　 所属学部・研究科教務学生係

年　　月　　日

　　　　　　　　　学部長

殿

研究科長

所　　属

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

災害ボランティア活動計画書

下記の災害ボランティア活動を行いますので、以下活動計画を提出いたします。

活動中の事故・トラブルについては適切なボランティア保険などを利用の上、自ら責任を負うものです。

なお、下記計画については、保護者及び指導教員などへ本人が事前に報告・了解を得たうえで作成しています。

（１）活動計画は以下の通りです

|  |  |
| --- | --- |
| 活動期間 | 　令和　　　年　　　月　　　日より　令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 活動地域 | 　　 □ 激甚災害指定５年以内・特例措置対象の場合（※２） |
| 活動内容 |  |
| 活動拠点 | （名称・住所など） |
| 宿泊場所 | （名称・住所など） |
| 安全対策の状況 | 【個人の対策】【受入れ団体の対策】（受入団体の指示など資料の添付も可） |
| 受入団体 | 団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者：　　　　　 　　）（現地の担当者：　 　 　　　）所在地：〒電話番号：　（　　　　）　　　-　　　　　　E-mail： |
| 備　　考 |  | ボランティア保険加入 | □ 済　　□ 未 |

（２）本人連絡先は以下の通りです

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  ふりがな 氏　　　　　　名 |  | 電 話 番 号（携帯電話） |  |
| 住　　　　　所 | 〒 |
|  E-mailアドレス | PC等 |
| 指導教員等名 |  |
| 所属課外活動団体名 |  |

（裏面あり）

（３）緊急連絡先は以下の通りです

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふ り が な 氏　　 名 |  | 自宅電話番号 |  |
| 携 帯 電 話 |  |
| 住　　所 | 〒 |
|  E-mail | PC等 | 本人続柄 |  |

（４）活動期間中の「公欠」の願い出については以下の通りです

|  |  |
| --- | --- |
| 「公欠」の願い出の有無 | 有　　・　　無 |
| 「公欠」の願い出のある授業 | 月　日 | 授業名 | 担当教官 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

年　　　月　　　日

上記計画は、災害ボランティア活動計画として適切であることを確認しました。

ただし、上記計画による活動中の事故などについて確認者が責任を負うものではありません。

地域連携推進本部ボランティア支援部門

署　　名

年　　　月　　　日

上記の記載を確認し、災害ボランティア活動計画書を受理しました。

所属長名 　　　　　　　　　 　　 印

※１　活動終了後には活動計画書に基づく活動報告書を提出すること。

※２　「公欠」の願い出がある場合、特例措置として「激甚災害に伴う学生の休学等に関する神戸大学教学規則等の特例を定める規則」第1条に規定する「激甚災害」に関するボランティア活動についての活動報告書（災害ボランティア活動報告書）の提出も含め、その可・否について判断、連絡します。

※３　記載の個人情報に関しては災害ボランティア活動支援のためにのみ利用されます。この利用目的の適正な範囲内において資料を作成し、その他の目的には利用されません。

年　　月　　日

　　　　　　　　　学部長

研究科長　　s

殿

所　　属

学籍番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　印

災害ボランティア活動報告書

下記のとおり災害ボランティア活動を行いましたので報告いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動期間 | 　　　令和 　　　年　　　月　　　日より　　　令和 　　　年　　　月　　　日まで | 「公欠」の願い出 | 有　・　無 |
| 活動証明書 | 有　・　無 |
| 活動内容 | 【安全対策などの概要】 |
| 活 動 先 |  |
| 受入団体 | 団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者：　　　 　　　）（現地担当者：　 　 　　　）所在地：〒電話番号：　（　　　　）　　　-　　　　　　E-mail： |
| 備　　考 |  |

年　　　月　　　日

上記報告は、災害ボランティア活動として適切と確認しました。

地域連携推進本部ボランティア支援部門

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　署 名

年　　　月　　　日

上記報告により、災害ボランティア活動を行ったことを認めます。

所属長名　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 報告・感想（活動内容など）： |
| 特記事項（事故の報告、受入団体から大学への連絡など、特記すべきことがあればご記入下さい）：※記入内容は、大学内関係部局で共有し、大学外の受入団体・協力団体に知らせる場合もあります。 |
| 要望（今後の災害ボランティア活動について、現地で活動する他団体などに伝えておきたいことがあればご記入ください）： |

Webサイトや刊行物での公開の可否（本報告書の記入内容を、他の学生ボランティアなどの参考にします）

該当欄をチェック☑　　□ 実名公開可　　□ 匿名公開可　　□ 公開不可

災害ボランティア活動 証明書

神 戸 大 学

学部／研究科:

氏名 :

学籍番号：

上記の学生が、被災に伴うボランティア活動に従事したことについて証明します。

記

・ボランティア活動従事期間 　　　年　月　日～　　年　月　日

・ボランティア活動に従事した場所　(住所等)

・ボランティア活動の内容

・安全確保の対策など

その他の事項

|  |
| --- |
| 証　明　者　＜ボランティア活動受入団体の担当者様がご記入願います＞住 所 　〒 受入団体名 担当者氏名(自署)連絡先電話番号(携帯電話可)　Eメール |

但し、災害ボランティアセンター等で参加証明の書類がある場合、代替使用可。

本件に関するお問い合わせ先：　神戸大学地域連携推進本部ボランティア支援部門

Eメール： crsu-vol@office.kobe-u.ac.jp　電話 : 078-803-5391