

※太枠の中を記入してください。

受付日：R07 年 06 月 06 日

受付 No. R07-02(一般)

ボランティア募集情報周知依頼

団 体 名 青森市
代 表 者 氏 名 青森市長 西 秀記

住 所 〒030-855
青森市中央1丁目22-5

電 話 番 号 017-734-5059 F A X 017-734-5061

ホ ー ム ペ ー ジ <https://www.pref.aomori.lg.jp/soshiki/kikikanri/bousai/test3.html>
U R L 青森県総合防災訓練 HP ※現在は R6 年度分が掲載されています。

1 ボランティア概要(※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること)

(1) 活動の名称・目的・内容など

避難所運営訓練ボランティア募集

(2) ボランティア参加者の作業内容(具体的に)

訓練の準備・片付け、被災者役として受付等、備蓄物資の試食体験

(3) ボランティア活動に係る事前準備物・服装等の注意事項

動きやすい服装、内履き

2 ボランティア募集内容(※記入欄が不足する場合は、裏面に記載すること)

(1) 募 集 人 数 40 名

(2) 募 集 期 間 令和 7 年 6 月 6 日(金)～令和 7 年 7 月 7 日(月)

(3) 活 動 期 間 令和 7 年 11 月 1 日(土)
集合・解散時間 7 時 分集合 ～ 13 時 分解散

(4) 活 動 場 所 (マエダアリーナ)

(5) 活動場所までの交通手段
・現地集合
交通費の支給： 有 ・ 無
・送迎あり ※予定
往路 集合場所・時間：保健大学・7:00
復路 集合場所・時間：マエダアリーナ駐車場 13:00

(6) 主催者のボランティア保険加入
(有)(保険の名称：防火防災訓練災害補償等共済) ・ 無

(7) 申 込 方 法 保健大学で取りまとめます。下記申込フォームよりお申込みください。



<https://forms.gle/pFnoi4cV8nMVziFA6>

(8) 申込必要事項 (①・②は必須)	①	氏名・学籍番	②	電話番号	③	メールアドレス	④	
	⑤		⑥		⑦			
調整窓口となる本学 教職員・学生の有無	(有) ・ 無							
	「有」の 場合	調 整 者 氏 名		キャリア開発・研究推 進課		備 考		

3 申込み・問い合わせ先

本件は大学でまとめて申込しますので、直接主催者への申込はせず、必ず申込フォームから応募してください。

問合せ先：青森県立保健大学キャリア開発・研究推進課 ボランティア担当
 電話：017-765-4085 FAX：017-765-2021 メール：volunteer@ms.auhw.ac.jp
 (※電話受付時間 平日・土・日・祝日 8時30分～17時15分)

(裏面)

その他・備考

【提出・問合わせ先】

青森県立保健大学 ヘルスプロモーション戦略研究センター
〒030-8505 青森市大字浜館字間瀬58-1
TEL：017-765-4085 FAX：017-765-2021
E-Mail：volunteer@ms.auhw.ac.jp

事務局記載欄	
区分	正課 / 学校行事 / 正課・学校行事以外



令和7年度青森県総合防災訓練



～ 地域の繋がりと危機への即応 ～

避難所運営訓練 ボランティア募集

看護師・保健師・理学療法士等と一緒に
避難所運営訓練に参加しませんか？！



避難所アセスメント
訓練



システムを活用した
ボランティア受入

日時：令和7年11月1日（土）9：00～12：45

会場：新青森県総合運動公園（マエダアリーナ）

内容：訓練の準備・片付け
被災者役として受付等
備蓄物資の試食体験



他：保健大学からバスで送迎します。（予定）



申込：青森市総務部危機管理課 ☎ 017-734-5059