

# 地域でお手伝いを してみませんか？



## 利用会員さんの声

年を取るとゴミを外に持つのが大変。  
中学生がやってくれるのでありがたい。  
とても助かっています。



## 協力会員さんの声

誰もが歳を重ねるとできないことが増えてくると思う。  
「自分がやれる範囲で協力できれば…」と思い協力会員  
に登録をしました。

## 協力会員さんの声

登校中のゴミ出しは大変ではないです。  
地域の困っている人のお手伝いを気軽に  
できるこの活動を続けていきたいです。



## 協力会員さんの保護者の声

家の中だけでは教えられない事を  
地域交流を通して学ぶ機会になればと  
思い参加させました。



「そのチカラ借りたい」&「このチカラ貸したい」

## ことぶき サポート 寿

寿地区内で**利用会員**(高齢者)宅の『ゴミ出し』『草取り』『雪かき』  
などの作業を**協力会員**が有償\*で行う活動です。『**利用会員**(チカラ  
を貸してほしい方)』と『**協力会員**(チカラを貸したい方)』を結ぶ地域交流  
型のサービスです。\*支払いは現金ではなく予め購入したチケットで行います

『協力会員』は登録していただければ、どなたでもなる事ができます。



手助けしてほしい

## 利用会員

- ゴミ出し(150円/1回)
  - 草取り・雪かき(600円/1時間以内)
- チケット(利用券)にて支払います

### 【利用対象者】

70歳以上の1人暮らしの方、  
80歳以上の高齢者のみの世帯の方等

### 【利用内容】

ゴミ出し、草取り、雪かき等を協力会員が有償で代行します  
(※現金ではなく予め購入したチケットで支払います)

### 【利用料金】

ゴミ出し150円/1回  
その他150円/15分(作業は1時間以内となります)

### 【お申込方法】

民生委員、町会長、寿地区地域づくりセンター、  
地区生活支援員 のいずれかにお問い合わせください

※雪かき・草取りは道路、歩道は対象外です

## 協力会員

助けたい!



- ゴミ出し(150円/1回)
  - 草取り・雪かき(600円/1時間以内)
- 謝礼としてチケットで受け取ります

### 【活動資格】

18歳以上の方(中学生以上のお子さんも保護者の方  
の同意があればご入会いただけます)

### 【活動内容】

利用会員(高齢者)宅のゴミ出し、草取り、雪かき  
などの1時間以内の作業を有償で行います

### 【活動謝礼金について】

ゴミ出し150円/1回  
その他150円/15分(1時間以内の作業)

### 【お申込方法】

裏面の詳細をご覧ください

お申し込み  
問い合わせ

寿地区地域づくりセンター内 寿地区生活支援員 (古條)

TEL.58-2038 FAX.85-1099

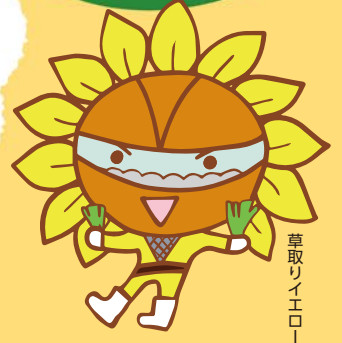
お気軽にご相談ください



ご協力よろしくお願ひします

R8年2月末現在  
中学生5名、高校生3名  
一般36名(計44名)の  
協力会員さんにご登録  
いただひてひます!

# ことぶき サポート 寿 協力会員募集



今、寿地区では暮らしの中の“ちょっとした困りごと”に悩んでいる方が増えています。  
『ことぶきサポート』では地域の皆さんに『協力会員』として登録して頂き、支援を必要としている  
『利用会員』(高齢者の方)のゴミ出し等のお手伝ひを有償で行う取り組みを行っています。  
地域の皆様のチカラを是非お貸しください!

- 活動資格** 18歳以上の方(中学生以上のお子さんも保護者の方の同意があればご入会いただけます)
- 活動内容** 利用会員(高齢者)宅のゴミ出し、草取り、雪かきなどの1時間以内の作業を有償で行います
- 活動謝礼金  
について** ゴミ出し150円/1回、その他150円/15分(1時間以内の作業で最大600円となります)  
※謝礼は現金ではなくチケットで支払われます。チケットの換金は寿地区地域づくりセンターで行っています
- お申込方法** 下記の入会申込書にご記入の上、**寿地区地域づくりセンター**にFAXまたは直接お持ちください。

## 協力会員入会申込書

【申込方法】 記入後のこの用紙を『寿地区地域づくりセンター』まで直接 お持ちいただくかFAX(85-1099)にてお送りください。 入会申込書 令和 年 月 日

●入会を希望される方は下記項目をご記入ください (※ご記入いただいた個人情報はことぶきサポートのみに使用させていただきます。)

|                                     |  |   |                        |       |
|-------------------------------------|--|---|------------------------|-------|
| フリガナ                                |  |   | 電話番号                   | ( )   |
| お名前                                 |  |   | 〔自宅・携帯〕                |       |
| 生年月日                                | 〔昭和・平成〕  | 年 | 月                      | 日     |
| フリガナ                                |  |   |                        |       |
| ご住所                                 | 〒  |   |                        |       |
| 町会名                                 |  |   | ※入会者が未成年の場合保護者の同意が必要です | 保護者氏名 |
| <b>支援内容要望欄</b> (該当する□にチェックを入れてください) |  |   |                        |       |
| サポート可能なもの                           | <input type="checkbox"/> ゴミ出し <input type="checkbox"/> 草取り <input type="checkbox"/> 雪かき <input type="checkbox"/> その他( )                      |   |                        |       |
| サポート可能な時間帯                          | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 休日 <input type="checkbox"/> 要相談 |   |                        |       |
| 備考欄                                 |  |   |                        |       |

【主催】ことぶきサポート推進協議会／寿地区地域づくり協議会／寿地区社会福祉協議会