

赤磐くらし・しごと応援団 設立趣意書

少子・高齢化の急速な進行のもと、社会経済構造の変化も相まって、経済的困窮や社会的孤立など地域における生活課題は深刻化しています。

また、これらの課題は、既存のサービスでは対応が困難な制度の狭間の問題であることが多く、家族や地域のつながりの希薄化を背景に顕在化し、大きな社会問題となっています。

こうした状況において、複合的な課題を抱える困窮者が自らの力で困窮状態から脱却することは困難であり、地域社会全体の理解や協力を得ながらセーフティネットの仕組みを創造していくことが求められます。

このため、多様な分野の関係者や市民が結集し、「オール赤磐」で食料支援や日用品・衣料品支援、中間的就労支援など生活困窮者支援を推進する体制を整えるため、「赤磐くらし・しごと応援団」を設立することといたしました。

本趣旨にご理解とご賛同いただき、一人の不幸も見逃さない地域社会の実現に向けて、サポーターとしてご参画いただきますようよろしくお願い申し上げます。

平成30年 3月 1日

社会福祉法人 赤磐市社会福祉協議会

会 長 山 田 秀 士



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 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 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。