

## 長野県防災サポートアドバイザー派遣制度要綱

### (目的)

第1条 この要綱は、異常な天然現象等により公共土木施設が被災した際、県からの要請に基づいて、長野県防災サポートアドバイザー（以下「サポートアドバイザー」という。）を災害現地に派遣し、県又は市町村が行う災害復旧活動の支援・助言をボランティア活動として行い、もって円滑な災害復旧事業の促進に寄与することを目的とする。

### (定義)

第2条 この要綱においてサポートアドバイザーとは、長野県防災サポートアドバイザー協会(以下「協会」という。)規約第4条の規定により会員として登録された者をいう。

### (登録手続)

第3条 サポートアドバイザーとして登録を希望する者は、別記様式第1号により協会の会長あてに登録申請を行うものとする。

2 会長は、2年に1回登録の更新期日を設けることとし、更新にあたっては登録者本人の意思及び登録事項の変更の有無の確認を行うものとする。

3 会長は、サポートアドバイザーが死亡したとき又は登録抹消の申し出があったときは、登録を抹消するものとする。

### (協定締結)

第4条 協会と県、公益財団法人長野県建設技術センター（以下「建設技術センター」という。）は、災害時の支援活動に係る事項について、協定を締結するものとする。

### (活動内容)

第5条 サポートアドバイザーは、県（担当：建設部河川課）の要請に基づき、県・市町村職員と協働して、災害時の初動態勢における災害調査に関する支援活動を行う。

また、県から次の要請があった場合は、協会事務局（以下「事務局」という）と協議して活動するものとする。

- (1) 災害復旧工法に関する技術的助言
- (2) 災害復旧事業に関する研修等技術の継承活動

### (派遣)

第6条 事務局は、県の要請（別記様式第2号）に基づき、所要人員、地域活動内容等に照らし、登録者の中から適当と認められるサポートアドバイザーを派遣し、県に回答（別記様式第3号）するものとする。

2 派遣は、本人の同意に基づいて行うものとする。

3 派遣については、県を通じて「長野県砂防ボランティア協会」と事前に連絡調整を行うものとする。

(活動の報告)

第7条 サポートアドバイザーは、第5条に規定する活動を行った場合には、その概況を速やかに活動地域を管轄する建設・砂防事務所に報告した上で、一周間以内に活動報告書を事務局に提出するものとする。

(支 援)

第8条 事務局は、サポートアドバイザーに対して、次の各号に掲げる支援を行うものとする。

- (1) 派遣制度に関する情報の提供
- (2) 災害関連研修等の実施
- (3) 防災関係情報等の提供
- (4) その他派遣活動に当たって必要となる事項

(費用負担)

第9条 サポートアドバイザーの活動は、社会貢献活動として無償で行うことを原則とし、旅費実費については建設技術センターが負担するものとする。

(保険の加入)

第10条 サポートアドバイザーとして登録した者は、ボランティア保険に加入するものとし、これに要する費用は建設技術センターが負担するものとする。

(その他)

第11条 この要綱に定めるもののほか、この制度の運営に関する必要な事項は、別に定める。

(附 則)

この要綱は、平成24年 6月 5日から適用する。

様式第1号(第3条関係)

## 長野県防災サポートアドバイザー登録申請書

平成 年 月 日

長野県防災サポートアドバイザー協会事務局 御中

申請者 住 所 〒 -

ふりがな  
氏 名

長野県防災サポートアドバイザー募集要領により登録申請します。

なお、登録された個人情報については、長野県防災サポートアドバイザー協会の運営及び県・市町村に提供する登録名簿に使用されることに同意します。

生年月日 昭和 年 月 日 ( 才 )

勤務先

血液型 型 ( RH )

活動可能地域 【主たる活動が可能な事務所1箇所を基幹支援事務所とし、  
その他活動可能な事務所を支援可能事務所とします】

基幹支援事務所 ( 1 事務所 )

( 建設・砂防事務所 )

支援可能事務所 ( 最大 2 事務所とします )

第一希望 ( 建設・砂防事務所 )

第二希望 ( 建設・砂防事務所 )

連絡先 自宅電話番号 - -

勤務先電話番号 - -

FAX番号 - -

携帯電話番号 - -

メールアドレス

主な連絡先の にチェック ( レ ) を入れてください。

### 緊急派遣要請書

平成 年 月 日

長野県防災サポートアドバイザー協会長 様

要 請 者 建設部 河川課長

要請事務所 \_\_\_\_\_ 事務所

長野県防災サポートアドバイザー協会派遣制度要綱第6条の規定により派遣要請します。  
なお、要請箇所、所要人員、災害の状況、活動内容は概ね下記のとおりです。

(1) 派遣要請箇所(市町村等)

\_\_\_\_\_ 市、町、村 \_\_\_\_\_ 地区

(2) 派遣要請日、所要人数、参集箇所(時間)

派遣要請日：平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 日

参集箇所：(例：〇〇事務所) \_\_\_\_\_ (AM、PM) \_\_\_\_\_ 時

所要人数：のべ \_\_\_\_\_ 人

(3) 連絡先、責任者(派遣要請先事務所)

\_\_\_\_\_ 課 \_\_\_\_\_ 係 職・氏名 \_\_\_\_\_

電 話：( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ー \_\_\_\_\_ 内線( \_\_\_\_\_ )

FAX：( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ ー Eメール： \_\_\_\_\_

**以下、情報がある範囲で記入**

(4) 災害の状況(災害種別等)

災害種別：(例：道路) \_\_\_\_\_

災害状況：(例)：路肩決壊等) \_\_\_\_\_

(5) 活動内容(例：危険度判定、応急工事の助言等)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 派遣要請回答書

平成 年 月 日

建設部 河川課長 様  
\_\_\_\_\_事務所長 様

長野県防災サポートアドバイザー協会

平成 年 月 日に依頼を受けた派遣要請については下記のとおりです

（1）派遣日：平成 年 月 日から 日

（2）派遣要請箇所：\_\_\_\_\_市、町、村 \_\_\_\_\_地区

（3）派遣代表者（責任者）

氏名（勤務先）：\_\_\_\_\_（勤務先）\_\_\_\_\_

電話：（\_\_\_\_\_）\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

FAX：（\_\_\_\_\_）\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Eメール：\_\_\_\_\_

（4）派遣者名等

別紙 1 のとおり