

災害ボランティア【服装・持ち物チェックリスト】

Ver.2.0

	確保	品目	数量	備考メモ(確保予定日、代替品などを記入)	出発時 最終確認
服装	<input type="checkbox"/>	ヘルメットまたは 帽子			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	作業用ゴーグル			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	防塵マスク			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	タオル(首巻き用)			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	長袖シャツ			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	防寒上着			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	レインウェア/カッパ			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	作業ズボン			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	下着(上)			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	下着(下)			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	防寒下着(上)			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	防寒下着(下)			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	靴下			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	宿泊時の部屋着			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	移動・オフ時の外出着			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ゴム手袋/ビニール手袋			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	作業用靴(安全靴/長靴)			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	移動・オフ時の靴			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	踏み抜き防止用インソール			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	エプロン			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
持ち物	<input type="checkbox"/>	財布/現金/カード			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	運転免許証			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	健康保険証			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ボランティア活動保険加入証			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	スマホ/携帯電話			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	同充電器+ケーブル			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	モバイルバッテリー+ケーブル			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ミニライト			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ポケットティッシュ			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ウエットティッシュ			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	予備タオル			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	洗面具/風呂セット			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ゴミ袋(各種サイズ)			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	食料(おやつ含む)			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	飲料水(2L/日)			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	塩飴			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	箸/スプーン			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	日焼け止め			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	常備薬			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	傷薬/絆創膏			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	エチケット袋			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ウエストポーチ			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	メモ&ペン			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ドリンクホルダー			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ハンカチ			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	虫除けスプレー			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	カイロ			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	化粧品			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	生理用品			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	眼鏡/コンタクトレンズ			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	ヘアゴム/髪留め			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	工具類			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

チェック例: 済 → 『✓』 不要 → 『-』

※記載の無い品目は、空欄に書き足してください。

※当リストは予告なく変更することがあります。