海岸見守りボランティア募集要項

海岸漂着物等の監視等を行う「海岸見守りボランティア」を募集します。

１　活動内容

・海岸漂着物等の監視パトロール（週１回程度）
・必要に応じて海岸漂着物等の集積
＜活動場所＞
　・富山海岸（浜黒崎～大広田地区）
　・伏木富山港海岸（岩瀬地区）
＜活動期間＞
　・令和８年４月～１１月（予定）

２　募集資格、人数

・海岸美化に関心のある方はどなたでも申込みできます。
・募集人数は、各海岸で若干名（団体も可能）を採用する予定です。
・活動実績等を考慮し選考します。

３　活動上の保険等

・活動は無償です。
・活動中のケガなどの保険を県で加入します。
・ボランティア証を貸与します。

４　募集期間、募集締切

・令和８年２月 27 日（金）～令和８年３月 27 日（金）締切（必着）
・選考結果は、令和８年３月 31 日（火）までに申込者に通知します。
・申込書を提出された方で期日までに連絡がない場合は河川課へお問い合わせください。

５　申し込み及び問い合わせ先

（１）　申し込み

申込書は、以下のいずれかの方法で提出してください。

方法	宛先など
① 電子メール	akasen01@pref.toyama.lg.jp
② 郵送	〒930－8501　富山市新総曲輪１番７号 富山県河川課　海岸見守りボランティア担当　宛
③ ファクシミリ	076-444-4417（河川課）

（２）問合せ先　　富山県土木部河川課　海岸見守りボランティア担当
TEL　０７６－４４４―３３２４（直通）

富山県土木部河川課（海岸見守りボランティア担当）　行き
（ＦＡＸ　０７６－４４４－４４１７）

海岸見守りボランティア申込書

ふりがな		
氏　　名		
生年月日（年齢）	昭和 平成　　年　　月　　日（満　　歳）	
住　　所	〒	
電話番号 （昼間連絡可能な連絡先をご記入ください）		
緊急連絡先	氏名	続柄
	TEL ―　　―	
e-mail アドレス	※パソコン等のメールアドレスがあればご記入ください	
海岸関係の所属団体	※該当があればご記入ください。	
過去に参加された海岸清掃ボランティア等があれば内容や時期等ご記入ください		

※自動車を運転される方は、以下の誓約書に署名し、運転免許書の写しを併せて提出願います。

誓　約　書

管理用通路を自動車で移動する際は、走行速度を十分に落とし歩行者等への安全に十分に配慮いたします。

令和　　年　　月　　日

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

海岸見守りボランティアについて

🌊　海岸見守りボランティアとは？

海岸の漂着物は砂浜の消波効果の低下など海岸保全施設の機能阻害の原因にもなります。このため、安全で快適な海岸を守るため、海岸保全施設に影響を及ぼす大規模な海岸漂着物及び漂流物の早期発見を行うことを目的に、地域住民や団体のボランティアにより海岸漂着物の監視等を行っていただくものです。

🌊　活動内容は？

自主的に週１回程度、海岸をパトロールしていただき次の活動を行っていただきます。気象や海象状況が悪く危険な場合等は、無理にパトロールを行う必要はありません。

なお、交通費を含め活動に要する費用等の支給はありません。

１　海岸漂着物の監視

大規模な海岸漂着物（人力で回収が困難な重さや量）がないか監視してください。

２　海岸ごみの集積

海岸漂着物が管理用通路の通行に支障となる場合等、必要に応じて可能な範囲で集積をお願いします。

🌊　活動報告は？

月１回程度、別紙報告様式により報告願います。なお、電話の場合は、別紙内容を口頭で連絡することで、別紙報告様式の提出に代えることができます。

なお、大規模な海岸漂着物が確認された際は、その都度ご連絡ください。

🌊　活動にあたってのお願い

管理用通路を自動車で通行しようとする場合は、ボランティア証を掲示しただき、歩行者の安全に十分配慮してください。工事用車両等とは、譲り合って通行していただくようお願いします。なお、通行される場合は、事前に免許証の写しを各事務所に提出願います。

報告様式

令和８年＿＿＿＿月　海岸見守りボランティア活動報告

報告日時　令和８年＿＿＿月＿＿＿日

監視海岸 （該当するものに〇をつける）	海　岸　名	連　絡　先
	富山海岸	富山土木センター河川班 海岸漂着物担当 TEL:076-444-4456 FAX:076-444-4517
	伏木富山港海岸 （岩瀬地区）	富山港事務所 海岸漂着物担当 TEL:076-437-7131 FAX:076-437-7169

監視日	パトロール者名	異常の有無（何れかに〇をつける）
月　　日		有　　無
月　　日		有　　無
月　　日		有　　無
月　　日		有　　無
月　　日		有　　無

異常があった場合、具体的な内容を以下にご記入ください。