

令和7年7月

足湯施設美化アダプト(里親)制度参加グループの募集

「こもれびの足湯」において、ボランティアで花植えなどの美化、植木の管理、清掃活動などを行うグループを里親として募集します。

清潔で地域に親しみやすい足湯に育てるため、ご夫婦や気の合うお友達とアダプト※(里親)制度に参加してみませんか。

アダプト(里親)制度の内容

- 1 活動場所 小平・村山・大和衛生組合足湯施設(愛称「こもれびの足湯」)
小平市中島町3番5号
- 2 募集対象 2名以上のグループでお申し込みください。
- 3 募集人数 10人(応募グループの構成員の合計人数)
- 4 活動期間 活動期間は、1年間を基本とします。
- 5 活動内容 裏面を参考に、グループで提案ください。
謝礼や交通費等の支給のないボランティア(無償)による活動です。
- 6 組合の活動支援
 - (1) ボランティア保険への加入費の負担
活動に伴うケガなどは、ボランティア活動指導者等災害保障保険制度(ボランティア保険)の対象となります。
 - (2) 作業着の貸与
構成員には、作業着(ツナギ服を予定)を貸与します。
 - (3) 消耗品の支給、備品類の貸出
ほうきや手袋などの消耗品の支給、剪定用のハサミや脚立などの備品類の貸出を行います。

アダプトへの応募の方法など

- 1 応募方法 別紙「足湯施設美化アダプト制度参加申込書」を下記までご持参ください。
- 2 締め切り 随時募集しています。ただし、募集人数になり次第締め切ります。
- 3 選考方法 参加申込書の「活動内容」により選考します。

※アダプト制度とは

英語で「養子縁組をする」の意味で一定区画の公共の場所を養子にみため、市民が里親となって、養子の美化(清掃)などを行い、行政がこれを支援する制度です。

応募・問い合わせ先

小平・村山・大和衛生組合 業務課
電話042-341-4345

美化アダプトの主な活動（提案の例）

1 花植え等の美化活動

(1)花壇作りとその管理

敷地内には利用していない場所があります。活動グループは、この場所の中から、花壇として適した場所を組合と相談して区画します。そして、この花壇の管理を年間を通して行います。



(2)藤棚等の設置

夏は日差しが強く、日陰がほしいとの要望もあります。そこで、つる植物用の棚を製作、その植物の栽培し、露天の足湯に日陰を作ります。

例) 藤、アケビ、キウイ、ぶどう、へちま、アサガオ等

2 植木の管理

施設内の植木をご自身で選び、年間を通して剪定や害虫駆除などの管理を行います。代表的な植木は次のとおりです。

| No. | 植木の名前 | 数 | 位置 | 植木の状況など |
|-----|-----------|---------------------------|--------|--------------|
| 1 | しだれもみじ | 1本 | 敷地の北側 | 樹高約2m |
| 2 | サルスベリ | 3本 | 敷地の北側 | 樹高約4m |
| 3 | 桜(ソメイヨシノ) | 1本 | 駐輪場東 | 樹高約5m |
| 4 | 桜(シダレザクラ) | 1本 | 六角形東屋北 | 樹高約4m |
| 5 | レッドロビン | 2柵 | 東側及び西側 | 樹高約2m、総本数94本 |
| 6 | カイズカイブキ | 1柵 | 敷地東南部 | 樹高約2m、総本数18本 |
| 7 | コクチナシ | 1式 | 敷地北側 | 25株 |
| — | その他の植木 | ヤマツツジ10株、ユキヤナギ5株、ヤブツバキ4本他 | | |

3 足湯施設の清掃活動

清潔な足湯施設とするために、日常の管理では手の届かない場所の清掃を行います。

4 その他、足湯施設の美化等に有効な活動

(1)美化に関わる提案とその実施

美観や清潔の保持のため有効な方法を提案し、これを実行します。

(2)薬湯の足湯の計画と実施

冬至の「ゆず湯」、五月のショウブ湯など、薬湯を計画し、これを実施します。

(3)足湯施設損傷等の組合への連絡

散歩や買い物するときなどに、施設の状態を見守ります。施設の損傷や気付いたことを組合に連絡します。

(様式1号)

令和 年 月 日

足湯施設美化アダプト制度参加申込書

小平・村山・大和衛生組合

管理者 小林 洋子 あて

足湯施設美化アダプト制度実施要綱に基づき、下記のとおり申し込みます。

| | | | |
|---------------------------|-------|------------|------------|
| 団体名 | | | |
| 代表者 | 氏名 | | |
| | 住所 | | |
| | 連絡先 | 電話 | FAX |
| 活動内容 (提案内容) | | | |
| 活動期間 | | 令和 年 月 日から | 令和 年 月 日まで |
| 活動日時 (原則：平日の9時～16時) | 曜日(日) | | |
| | 時間 | | |
| 必要な用具等 (組合で準備する備品・消耗品) | | | |
| 構 成 員 の 名 簿 | | | |
| 氏名 | 住所 | 連絡先(電話) | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※ 欄が足りないときは、コピーをして記入してください。

※ この名簿は、実際にアダプト制度のボランティア活動に参加する方のみ記入してください。

(様式2号)

令和 年 月 日

足湯施設美化アダプト制度 活動（計画書）報告書

小平・村山・大和衛生組合

管理者 小林 洋子 あて

団体名

代表者名

| 活動(予定) 年月日 (期間等) | 活動 (予定) 内 容 | 活動 (予定) 時 間 | 参加(予定) 人 数 |
|---------------------|----------------|----------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※1 活動計画書には、1年程度の期間の計画（予定）を記入し、提出してください。

※2 活動報告書は、活動の都度、又は活動期間終了後に提出してください。

※3 欄が足りないときは、コピーをして記入してください。

(様式3号)

令和 年 月 日

事故発生報告書

小平・村山・大和衛生組合

管理者 小林 洋子 あて

団体名

代表者 住 所

氏 名

印

電 話

下記のとおり事故が発生したので報告します。

記

1 該当者 住所
氏名

電話
年齢

2 事故発生日時 令和 年 月 日 午(前・後) 時 分

3 事故発生場所(具体的な場所)

4 事故の内容、原因、状況など

(様式4号)

令和 年 月 日

足湯施設美化アダプト制度参加辞退届

小平・村山・大和衛生組合

管理者 小林 洋子 あて

団体名

代表者 住 所

氏 名

印

電 話

足湯施設美化アダプト制度実施要綱に基づく参加を辞退したいので、届けます。

記

1 辞 退 日 令和 年 月 日

2 辞退の理由