

2015年8月10日  
仙台教区サポートセンター  
小松 史朗

被災地視察希望者各位  
復興支援活動担当者さま

### 被災地復興支援活動の視察のご案内

在ま平安！

酷暑の候、みなさま方にはご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、仙台教区サポートセンターではこの度、被災地の視察ツアーを企画しました。

震災から4年が過ぎ、被災地から遠い方から、少しずつ私たち被災地が忘れられていくような気がしているのは私だけではないと思いますが、仙台市内に住む私たちもまた少しずつ被災地から離れていくような気がしているのも、やはり私だけではないような気がします。

仙台教区では震災後の復興支援活動を小教区単位で行うことと（4→6・45計画）、仙台教区サポートセンターを立ち上げ、被災地のボランティア活動ベースを構えて行うこと（オールジャパンの取り組み）の二つの形で被災した方々に寄り添う活動を歩んで参りました。どちらの活動も被災地に寄り添う、被災者に寄り添うことの念頭に置き、避難所から仮設住宅に移行しながらも、仮設住宅の集会所においてのお茶っこ傾聴が活動の柱になっています。しかしながら、仮設住宅から復興住宅への移行期を迎える今、今後活動をどの様に考えるかが何処の活動体でも課題になっているようです。そのような中で仙台教区内の8つの活動ベースを訪問し、それぞれの被災地の今と、ベースで活動する仲間たちとの交流を企画しました。

さらに、今回の企画した視察は少人数で毎月開催です。少人数故の小回りの良さやプログラムの可能性の広がりも考えられます。7月にパイロットケースとして仙台教区信徒限定で行いましたが、仮設の集会所においてお茶っこ傾聴も経験出来ましたし、今後は、また違った支援のプログラムも考えるつもりでいます。

つきましては、下記の要領で開催致しますので、万障お繰り合わせのうえ、ご参加頂きますようよろしくお願い申し上げます。

## 被災地復興支援活動視察

- テーマ : 「被災地は今！」 ―ベースの活動から見る被災地の復興―
- 主催 : 仙台教区サポートセンター
- 参加対象 : 被災地の今に興味のある方、カトリック教会内外問わず
- 開催日時 : **2016年 3月14日(月)～16日(水) Aコース**  
(受付開始日:2015年12月14日(日) 締切:2016年3月4日(金))  
**4月18日(月)～20日(水) Bコース**  
(受付開始日:2016年1月18日(月) 締切:2016年4月8日(金))  
**5月23日(月)～25日(水) Aコース**  
(受付開始日:2016年2月23日(火) 締切:2016年5月13日(金))  
**6月28日(火)～30日(木) Bコース**  
(受付開始日:2016年3月28日(月) 締切:2016年6月18日(土))  
**7月26日(火)～28日(木) Aコース**  
(受付開始日:2016年4月26日(火) 締切:2016年7月16日(土))  
**9月12日(月)～14日(水) Bコース**  
(受付開始日:2016年6月12日(土) 締切:2016年9月2日(金))
- 参加費 : 15,000円 (集合の際に徴収いたします。)  
(※参加費15,000円には集合場所までの費用と解散場所からの費用は含まれておりません。)
- 視察場所と日程 :  
Aコース 宮城県・岩手県の被災地。視察コースは別紙参照。  
Bコース 福島県・宮城県の被災地。視察コースは別紙参照。  
※ 催行最少人数:参加者が5名に満たない時には、順延します。その時は締切日に連絡致します。  
※ 旅行保険には各自でご加入をお願いします。
- 申し込み : 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、  
サポートセンターにFAXで申し込み下さい。FAX022-797-6648  
(申込者1人に対して申込用紙を1枚ご記入・提出してください)
- 申込締め切り: 各コース実施の10日前まで ※ただし、満員になり次第締め切り
- 持ち物:洗面用具、シーツ2枚(掛け布団と敷き布団それぞれのため)

A コース 宮城県・岩手県の被災地視察コース

仙台集合～亶理町～山元町～石巻市～南三陸町(米川ベース)～岩手県大船渡市～釜石市～大槌町～宮古市～盛岡駅経由・仙台着

B コース 福島県・宮城県の被災地視察コース

仙台集合～亶理町～山元町～石巻市～南三陸町(米川ベース)～福島県南相馬市～富岡町～大熊町～楡葉町～いわき市～郡山駅経由・仙台着

※ご不明な点は 仙台教区サポートセンター022-797-6643

# 仙台教区サポートセンター 被災地視察ツアー 申し込み書

|                          |  |       |
|--------------------------|--|-------|
| 参加希望日                    | 月 日～ 月 日   |       |
| 名前                       | (ふりがな)   | 性別    |
|                          |  | 男性 女性 |
| 住所                       | 〒  |       |
|                          |  |       |
| 電話番号                     | 固定   |       |
|                          | 携帯   |       |
|                          | FAX  |       |
| メールアドレス                  |  |       |
| 生年月日                     | 年 月 日 ( 歳)   |       |
| 緊急連絡先                    | *万が一の時にご連絡がとれる方の名前と電話番号<br>名前：                                   |       |
| 集合場所まで、及び<br>解散場所からの交通機関 | 集合場所まで：(徒歩 マイカー バス 電車 飛行機 その他)<br>解散場所から：(徒歩 マイカー バス 電車 飛行機 その他) |       |
| ボランティア経験                 | これまでに、カリタスベースでのボランティア経験はありますか？<br>ある ない 「ある」の場合 ( ) ベース          |       |
| 備考                       | 所属教区・学校名など   |       |

**FAX:022-797-6648 Eメール:sendaidsc@gmail.com**