災害ボランティア登録申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 登録No. |  |

※事務局で記入します

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 記 入 日 | | 年　　　月　　　日 | |
| （ふりがな）  氏　　名 |  | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 性　　別 | | 男　　・　　女 | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | | | | |
| 連 絡 先 | 電話番号 | | FAX番号 | | | |
| 携帯番号 | |  | | | |
| メール  アドレス | パソコン | | | | | |
| 携帯電話 | | | | | |
| 緊急連絡先 | 電話番号 | | | 続　柄 | |  |
| 職業または所属する団体 | |  | | | | |
| 資格、免許等 | |  | | | | |
| （資機材等を提供できる場合）  資機材の種類と数等 | |  | | | | |
| 災害時のボランティア活動  の経験の有無  （有の場合は活動年月、  活動場所を記入） | | 有　　・　　無  　　　年　　　月（　　　　　）　　年　　　月（　　　　　）  　　　年　　　月（　　　　　）　　年　　　月（　　　　　） | | | | |
| 動　　　機  （任　　 意） | |  | | | | |
| 活動可能日 | | 常時　　・　　特定日（ 月　火　水　木　金　土　日 ）  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ２０歳未満の方は、右記  に保護者の承諾を得てく  ださい。 | | 浅口市社会福祉協議会　宛  　上記の者は「災害ボランティア」として登録することを承諾します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　保護者住所  　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印 | | | | |
| 本登録用紙に記載された個人情報は、災害ボランティアの研修・情報提供または、災害時の救援活動に必要な  範囲内で他の関係機関に提供され、または連絡調整に利用されることに同意します。  ※２０歳未満の方は、保護者が署名してください。  　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名（署名）　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | |

“**いつか**”を“**まさか**”にしないために

災害ボランティア



事前登録募集

浅口市社会福祉協議会では、巨大地震や津波、豪雨災害などの大規模災害に備え、

災害が起こった時に、迅速かつ効果的に被災者の支援活動が行えるよう

「災害ボランティアの事前登録」を募集しています。

個人のほか、会社やグループなどでの登録も募集しています。

登録について

○登録機関　　社会福祉法人浅口市社会福祉協議会

○登録の条件 １８歳以上の個人または団体

　　　　　　　　　　 （２０歳未満の場合は、保護者の承諾が必要です）

○申込方法　　「災害ボランティア登録申込書」を

浅口市社会福祉協議会へご提出ください

○活動内容　　災害時の支援活動、各種研修会、防災訓練など

※災害時、登録の有無による活動の制限はありませんが、被災状況によっては登録者へ

優先的に案内することがありますので、ぜひご登録ください。

○お申込み・お問合せ　　浅口市社会福祉協議会（浅口市鴨方町鴨方７３）

☎ 0865-44-7744　 fukuasa@mx1.kcv.ne.jp　 fukushiasakuchi.net

あなたの力が必要です。一緒に活動しませんか？



社会福祉法人浅口市社会福祉協議会