

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
住 所	〒 —	
連 絡 先	電話番号	F A X 番号
	携帯電話	
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		
災害時のボランティア 活動経験の有無 (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 ( )	
18歳未満の方は、右 記に保護者の承諾を得 てください。	海南市社会福祉協議会 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、海南市災害ボランティア登録要綱第1条の目的を達成するために利用され、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。  氏 名 (署名)		