

(様式1)

災害ボランティア事前登録申込書（個人用）

申込年月日 年 月 日

ふりがな氏名		性別 男・女
生年月日	(大正・昭和・平成) 年 月 日	年齢： 歳
住所	〒	
連絡先	TEL () FAX () 携帯 ()	
保有資格・免許など		
災害時の希望活動 該当する項目に○をしてください。 ※災害の状況により異なります。	【一般分野】 1. 被災住民の安否確認 2. 避難所手伝い（炊き出し・洗濯・水運び等） 3. 物資の調達・運搬 4. 物資の仕分け・配付 5. 屋内・屋外の片付け 6. 引越しの手伝い 7. 移送サービス 8. 募金活動 9. 高齢者・障害者へのサービス（配食・買い物等） 10. 話し相手・子どもの遊び相手等 【専門分野】 1. 医療・救護活動 2. 介護・看護補助 3. 通訳等の外国人支援 4. ボランティアのコーディネート 5. 土木・建設・障害物除去作業 6. 運輸作業 7. 清掃作業 8. 理・美容作業 9. ペットの世話 【上記以外の活動】	
ボランティア経験の有無	<input type="checkbox"/> 現時点での、災害ボランティアの活動経験はありません。 <input type="checkbox"/> 過去に災害ボランティアとして活動したことがある。 <input type="checkbox"/> 普段からボランティア活動に取り組んでいる。	
保護者の同意	この災害ボランティア登録に保護者として、同意いたします。 保護者氏名： ⑨ 続柄 () 連絡先： () 保護者住所：〒 ()	
その他、特記事項		

毎年度末（3月）に登録の更新の有無・登録情報に変更がないか等の確認を行わせていただきます。

※個人情報取り扱いについて（いずれかに✓をして下さい。）

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、又は連絡調整に利用することがあります。

同意する 同意しない