

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) 印					