

南部町災害ボランティア登録申込書

申込年月日 年 月 日

南部町社会福祉協議会 会長 様

南部町災害ボランティア登録規約に基づき、災害ボランティアとして登録を申し込みます。

また、登録情報を災害時の迅速な救援活動に資するために、必要な範囲内で他の関係機関に提供することに同意します。

ふりがな			性別
氏名			男・女
住所	〒	集落名	
連絡先	自宅： () 携帯： Mail：		
緊急時連絡先 (家族・親戚・友人・会社など)	氏名： (続柄) 住所： Tel：		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
血液型	A・B・O・AB型 (Rh + / -)		
職業		ボランティア保険への加入	加入済・未加入
保有資格・免許	例) 普通自動車運転免許証・医師・看護師・介護福祉士・社会福祉士 等		
《持参できる資機材等》 持参できる項目にレ点でチェックしてください <input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> 一輪車 <input type="checkbox"/> バケツ <input type="checkbox"/> チェーンソー <input type="checkbox"/> ノコギリ <input type="checkbox"/> ほうき <input type="checkbox"/> ちりとり <input type="checkbox"/> 軽トラック 〔 その他 〕			
【備考】その他連絡事項がありましたら記入してください。			

(以下、スタッフ確認欄)

ボランティア保険未加入者の加入手続き	加入処理日：	保険の種類：
ボランティア保険加入者の加入保険の種類	保険の種類：	
未成年者の登録に関する承諾書の提出確認	提出日：	
受付日： 年 月 日	受付者確認印：	

※ ボールペン（黒）で記入してください

※ 太線で囲われている欄を記入して下さい

※ 未成年者の登録には保護者の同意と「未成年者の登録に関する承諾書」が必要です