

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	〒 ー			
連 絡 先	電話番号	FAX番号		
	携帯番号			
メー ル	パソコン			
ア ド レ ス	携帯電話			
緊急連絡先 (ご本人以外)	電話番号 (続柄)			
職業または所属する団体				
特技、資格、免許等	※「特技の例」＝裁縫ができる、子どもの遊び相手、力仕事に自信がある、料理が得意、手話ができる、外国語を話せる など・・・			
活動可能な ボランティア内容	センター運営 ・ ボランティア活動 ・ 運転ボランティア			
災害時のボランティア 活動経験の有無 (有の場合は災害名を記入)	有 ・ 無 主な活動場所 () 活動期間 ()			
和歌山県社会福祉協議会 災害ボランティア 登録の有無	有 ・ 無			
18歳未満の方は、右記に保護 者の承諾を得てください	有田川町社会福祉協議会 宛 上記の者を「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、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)				

※記入いただいた個人情報は、災害ボランティア事業運営管理等の目的以外には使用いたしません。