災害ボランティア登録申込書（事前登録用）

様式１

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名前 | フリガナ |  | 性別 | 男・女 |
| 氏 | 名 |
| 生年月日 | Ｍ ・ Ｔ ・ Ｓ ・ Ｈ　　　年　　　月　　　日 | 年齢 | 歳 |
| 職業 | 自営業・会社員・公務員・主婦・学生・その他（　　　　　　　　　 ） |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | (　　　　)　　　- | ＦＡＸ | (　　　　)　　　- |
| 携帯電話 | (　　　　)　　　- | 緊急連絡先（続柄） | (　　　　　　　　　　　) |
| e-mail |  |
| ボランティア活動保険への加入 | 加入　・　未加入 |
| 所属しているボランティアグループ |  |
| 保有資格 | 保育士　　　　　 教員　　　　 保健師　　　　　 看護師栄養士　　　　　 建築士　　　 ホームヘルパー　 社会福祉士・介護福祉士理学療法士　　　 作業療法士　 歯科衛生士　　　 理・美容師手話通訳士　　　 外国語通訳　 言語聴覚士　　　 精神保健福祉士医師・歯科医師　 普通自動車　 普通自動車２種　 大型自動車スポーツ審判　　 情報処理　　 レク指導　　　　 その他（　　　　　　　　　） |
| 活動期間(曜日指定) | 随時 ・ 毎週 ・ その他 | (期日の指定等がある場合はこちらへ) | ｢随時｣を選択の場合は｢曜日｣の選択は不要です |
| 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日、祝 |
| 活動動機等(学生の場合は学校名も) |  |
| 活動時に持参できる資材・機材 |  |
| その他メッセージ等自由に記入 |  |

本申込書にご記入いただいた個人情報は、災害ボランティアセンター活動以外の目的で使用しません。