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。