備考

## 災害ボランティア登録申込書(団体)(事前登録用)

平成 月 年  $\Box$ 団体名 代表者名 Ŧ 代表者又は事務所 住所 代表者又は事務所 ) TEL 代表者又は事務所 ) FAX代表者又は事務所 携帯電話 代表者又は事務所 e-mail 名) 会員数 名 (男性 名 • 女性 10代 人 20代 30代 人 年齢層 40代 人 50代 人 60代 人 70代 人 80代 人 その他 人 日頃の主な 活動内容 (期日の指定等がある場合はこちらへ) 「随時」を選択 随時 • 毎週 • その他 活動可能な期間 の場合は「曜日」の選択 (曜日指定) 月・火・水・木・金・土・日、祝 は不要です 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。

※災害時に活動いただく際には団体受付名簿をご提出ください。

## 団体受付名簿

	_
団体名【	1
NII1/A 22 1	1
	<b>.</b>

No.	氏名	住所	電話番号	ボランティア 活動保険	備考
1				□加入済み □未加入	
2				□加入済み □未加入	
3				□加入済み □未加入	
4				□加入済み □未加入	
5				□加入済み □未加入	
6				□加入済み □未加入	
7				□加入済み □未加入	
8				□加入済み □未加入	
9				□加入済み □未加入	
10				□加入済み □未加入	

ここに記載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。