

## 災害ボランティア登録申込書（団体）（事前登録用）

平成 年 月 日

団体名						
代表者名						
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						
会員数	名（男性            名 ・ 女性            名）					
年齢層	10代	人	20代	人	30代	人
	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						
活動可能な期間 (曜日指定)	随時 ・ 毎週 ・ その他		<small>(期日の指定等がある場合はこちらへ)</small>		「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						
備 考						

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。

