## (様式2)

## 災害ボランティア登録申込書 (団体) (事前登録用)

						コルロ エ	+ /	
団体名								
代表者名								
代表者または 事務所の住所	〒	_	-					
代表者または 事務所のTEL	(	)	_	-				
代表者または 事務所のFAX	(	)	_	-				
代表者または 事務所の携帯電話								
代表者または 事務所の e-mail								
会員数		名	(男性	名	• 女性	돧	3)	
年齢層	10代 40代 70代		名 名 名	20代 50代 80代	名 名 名	30代 60代 その他	名 名 名	
日頃の主な 活動内容								
活動可能な期間 (曜日指定)	随時 • 毎週 • <u>その他</u> (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		
	月・	火	• 水 •	木 • 金	· ± • [	日、祝	「曜日」の選択は不要です	
活動時に持参で きる資材・機材								
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。

※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
		4

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。