様式１

# 災害ボランティア登録申込書

（　個　人　・　団　体　）

| 登録№. | |
|---|---|

※事務局で記入します。

＊団体申し込みの場合は、別途名簿をご提出下さい。

| | | | |
|---|---|---|---|
| （ふりがな）<br>団 体 名 | | 記 入 日 | 年　　月　　日 |
| | | 登録人数 | 男性　　人・女性　　人 |
| （ふりがな）<br>氏　　名 | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| | | 性　　別 | 男　・　女 |
| 住　　所 | 〒　　－ | | |
| 連 絡 先 | 電話番号 | ＦＡＸ番号 | |
| | 携帯電話 | | |
| メール<br>アドレス | パソコン | | |
| | 携帯電話 | | |
| 緊急連絡先 | 氏名　　続柄　　電話番号 | | |

| | |
|---|---|
| 職　　業 | 公務員　・　会社員　・　学生　・　自営業　・　その他 |
| 資格、免許等 | |
| 活動可能な<br>ボランティア内容 | センター運営　・　ボランティア活動　・　運転ボランティア |
| 災害時のボランティア活動経験の有無<br>（有の場合は活動場所、活動期間を記入） | 有　・　無<br>主な活動場所（　　）活動期間（　　） |
| 和歌山県社会福祉協議会災害ボランティア登録の有無 | 有　・　無 |
| １８歳未満の方は、右記に保護者の承諾を得てください。 | 有田市社会福祉協議会　宛<br>上記の者が「災害ボランティア」として登録することを承諾します。<br>年　　月　　日<br>保護者住所<br>保護者氏名　　印 |

本登録用紙に記載された個人情報は、有田市災害ボランティア登録要綱第１条の目的を達成するために利用され、災害時の救援活動に必要な範囲内で他の関係機関に提供され、または連絡調整に利用されることに同意します。

個人は氏名、団体は団体名（署名）　　印