様式第１号

国東市災害ボランティアセンター

災害ボランティア登録申請書（個人用）

令和　　年　　月　　日

国東市社会福祉協議会会長 様

　国東市社会福祉協議会　災害ボランティア登録要綱に基づき、登録を申し込みます。

【　　新規登録　　・　　更新登録　　・　　登録の変更　　・　　登録の抹消　】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏名 |  | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 昭和　・ 平成　　　　年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 住所 | 〒　　－　　　 |
| 連絡先 | 電話番号 | 携帯電話： |
| 固定電話： |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 災害ボランティア経験 | ほとんどない　　・　　数回ある　　・　　10回以上ある |
| 活動可能日（複数回答） | 平日　・　土曜日　・　日曜日　・　祝日 |
| ボランティア保険への加入 | 加入済み　・　活動時加入 |
| その他（資格・免許・特技・お手伝いできること等） |  |
| 保護者の登録への承諾※本人が１８歳未満の場合には承諾が必要 | 保護者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　 ㊞　　　　（続柄：　　　　　）　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 災害時の迅速な救援活動に資するため、必要に応じて、他の関係機関に上記の登録情報を提供することについて同意します。本人（署名）　　　　　　　　　　　 |

※「更新登録」「登録の変更」の方は、氏名、電話番号と変更箇所のみをご記入ください。

※「登録の抹消」の方は、氏名、電話番号のみをご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本会記入欄 | 登録番号NO.　コ　－ |