

災害ボランティア事前登録申込書（個人用）

申込年月日 年 月 日

京丹後市社会福祉協議会長 様

災害ボランティア事前登録制度要綱に基づき、災害ボランティアとして登録を申し込みます。

ふりがな 氏名				性別
				男・女
生年月日	年 月 日			
住所	〒			
連絡先	TEL () -			
	FAX () -			
	E-mail			
緊急時の連絡先	同上 その他 ()			
保有資格・免許 特技など				
活動希望範囲	京丹後市内	京丹後市及び隣接市町	京都市以北	
災害時の希望活動 専門分野 希望内容をチェックしてください。	医療・救護活動 ペットの世話 その他 ()	看護・介護補助 通訳等外国人支援 (語)		
一般分野の紹介 災害の状況にあわせ、主に右記の活動が考えられます。 (チェック不要)	被災住民の安否確認 物資の調達・運搬 屋内・屋外の片付け 炊き出し	避難所手伝い 物資の仕分け・配布 引越しの手伝い 雪すかし		
ボランティア経験	現時点では、災害ボランティアの活動経験はない。 過去に災害ボランティアとして活動したことがある。 普段からボランティア活動に取り組んでいる。 活動分野 ()			
保護者の同意 (未成年の場合)	この災害ボランティア登録に保護者として、同意します。 親権者 氏名： (続柄) 住所：〒 連絡先：() -			
その他特記事項				

登録情報は、災害時の迅速な救援活動に資するため、関係機関に提供することがあります。