災害ボランティア事前登録申込書(団体用)

申込年月日 年 月 日

京丹後市社会福祉協議会長 様

申込者		

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 団 体 名	
代 表 者 役職及び氏名	役 職 名 ^が
事 務 担 当 者 役職及び氏名	役 職 名 ^変
団体の所在地	〒
連絡 先	TEL () - FAX () - E-mail
平常時の連絡先	同上 代表者連絡先 事務担当者連絡先 TEL (
緊急時の連絡先	平常時の連絡先と同じ その他()
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 看護・介護補助 ペットの世話 通訳等外国人支援 (<u>語</u>) その他 ()
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 避難所手伝い 物資の調達・運搬 物資の仕分け・配布 屋内・屋外の片付け 引越しの手伝い 炊き出し 雪すかし
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。 団体構成員名簿を添付してください。