様式１

災害ボランティア登録申込書（個人用）

申込年月日　平成　　年　　月　　日

天理市社会福祉協議会
会　長　並　河　　健　様

天理市災害ボランティア事前登録要綱に基づき、災害ボランティアとして登録を申し込みます。また、登録情報を災害時の迅速な救援活動に資するために、必要な範囲内で他の関係機関に提供することに同意します。

氏　　名			
住　　所	〒		
連　絡　先	自宅：　　（　　）　　緊急：　　（　　）		
	ＦＡＸ：　　（　　）　　メールアドレス		
性　　別	男・女	生年月日	昭和　・　平成　　年　　月　　日　（　　歳）
職　　業			
保有資格・免許			
災害時の希望活動（該当する項目に○をしてください）	【一般分野】 １．被災住民の安否確認　２．避難所手伝い（炊き出し・洗濯・水運び等） ３．物資の調達・運搬　４．物資の仕分け・配付　５．屋内・屋外の片付け ６．引越しの手伝い　７．移送サービス　８．募金活動 ９．高齢者・障害者へのサービス（配食・買い物等） 10．話し相手・子どもの遊び相手等 【専門分野】 １．医療・救護活動　２．介護・看護補助　３．通訳等の外国人支援 ４．ボランティアのコーディネート　５．土木・建設・障害物除去作業 ６．運輸作業　７．清掃作業　８．理・美容作業　９．ペットの世話 【上記以外の活動】 （　　）		
持参できる資・器材等			
親権者の同意（未成年の場合）	この災害ボランティア登録に親権者として、同意いたします。　続柄（　　） 親権者氏名：　　㊞　連絡先：　　（　　） 親権者住所：〒		

災害ボランティア登録申込書を通じて知り得た個人情報については、天理市社会福祉協議会で適切に管理し、災害ボランティア活動推進の目的以外には使用しないこと