災害ボランティア登録カード(個人)

申込年月日　　年　　月　　日

フリガナ 氏 名			
住 所			
連絡先	自宅:　　(　　)　　緊急:　　(　　)		
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			
性 別	男 ・ 女	生年月日	昭和･平成･西暦　　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○をつけてください。	【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)　3.物資の調達･運搬 4.物資の仕分け　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･障がい者へのサービス(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.土木･建設･障害物除去作業　5.運輸作業　6.清掃作業　7.理･美容作業　8.ペットの世話 【上記以外の活動】 〔　　〕		
持参できる資･器材等			
移動手段	1.自家用車　2.バイク　3.自転車　4.その他(　　)		
ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ保険	1.加入している　2.加入していない		

【備　考】その他連絡事項がありましたら記入してください。

未成年者の場合は親権者の同意が必要です。
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。

親権者　住 所
氏 名　　印
(緊急連絡先TEL　　)