

(様式D)

災害VG

丹波市社会福祉協議会 丹波市ボランティア・市民活動センター

# 災害ボランティア登録カード(グループ)

受付印

提出年月日 年 月 日

|                     |   |       |
|---------------------|---|-------|
| ふりがな                |   | 第三者提供 |
| 団体名<br>(グループ名・企業名等) |   |       |
| ふりがな                |   |       |
| 代表者名<br>(担当者名)      | 代表者:<br>(担当者: )   |       |
| 住所                  | 〒 —   |       |
| 電話番号                |   |       |
| FAX番号               |   |       |
| 携帯番号                |   |       |
| メールアドレス             |   |       |
| 資格                  | (例: 普通自動車免許 大型自動車免許 特殊車両免許 医師 看護師 介護福祉士 保育士 大工 左官等)   |       |
| 会員数                 | 人   |       |
| ボランティア<br>経験        | 災害ボランティア<br><input type="checkbox"/> 有( ) ・ <input type="checkbox"/> 無  |       |
| 活動できる<br>内容         | (例: 家屋の片付け そうじ 泥かき 救援物資の仕分け 炊き出し等)  |       |
| 活動できる<br>地域         | <input type="checkbox"/> 柏原地域 <input type="checkbox"/> 氷上地域 <input type="checkbox"/> 青垣地域<br><input type="checkbox"/> 春日地域 <input type="checkbox"/> 山南地域 <input type="checkbox"/> 市島地域 <input type="checkbox"/> 市内全域<br><input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外(範囲: ) |       |
| 備考                  | (災害ボランティア活動に使用できる資器材などあればご記入ください。)  |       |

◆会員名簿(活動希望者名簿)を提出ください。 未成年者の場合は、親権者の同意書が必要です。

◆第三者への情報提供に同意しない場合は第三者提供の欄に必ずXを記入して下さい。

この登録カードを通じて知りえた個人情報については、災害ボランティア活動推進の目的以外には使用しません。

また、業務遂行上、必要のある場合はあらかじめ承諾を受けた項目について業務に関係する第三者に告知することがあります。