

(様式D)

記入見本

受付印

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)

提出年月日 平成〇〇年〇月〇日

ふりがな	〇〇〇ボランティアグループ	第三者提供
団体名 (グループ名・企業名等)	〇〇〇ボランティアグループ	
ふりがな	たんば はなこ	
代表者名 (担当者名)	代表者: 丹波 華子 (担当者: 同上)	
住所	〒669-3602 丹波市氷上町常楽209-1	
電話番号	0795-82-4631	
FAX番号	0795-82-4519	
携帯番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇.〇〇	
資格	普通自動車免許(6人) (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	10 人 (事業所等の場合は活動できる人数)	
ボランティア 経験	災害ボランティア <input type="checkbox"/> 有() ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	
活動できる 内容	家屋の片付け、炊き出し、車いす介助、物資提供 (例: 家屋の片付け そろじ 泥かき 炊き出し 救援物資の仕分け等)	
活動できる 地域	<input type="checkbox"/> 柏原地域 <input type="checkbox"/> 氷上地域 <input type="checkbox"/> 青垣地域 <input type="checkbox"/> 春日地域 <input type="checkbox"/> 山南地域 <input type="checkbox"/> 市島地域 <input checked="" type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外(範囲:)	
備考	泥かき用シャベル 5本 (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×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。

【災害時のボランティア活動について】

災害時のボランティア情報につきましては、社協のホームページまたは市の防災無線等を通じ、活動内容等をお知らせいたします。

ご自身の責任に基づきボランティア活動をするかどうか判断ください。

* 被災状況・ニーズにより、登録者へ社協より連絡させていただく場合があります。