取扱注意　　　ボランティア登録票（個人用・団体代表用）　　様式２－４

１　この受付票に記入した個人情報は、ボランティアの登録、活動以外の目的で使用しません。

２　太枠のみご記入ください。資格

３　□欄は該当時効にレ印をご記入ください。

登録日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　　　都道府県 | 性別 | □男□女 |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | 健康保険証 | □携帯　□不携帯 |
| 自宅電話 |  | 携帯電話 | □携帯（番号　　　　　　）□不携帯 |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　（続柄：　　） | 電話番号 | 携帯番号 |
| 活動予定 | 　　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　　年　　　月　　　日（　　） |
| ボランティア保険加入 | □加入してない　→　加入を　□希望する　※ボランティア保険は加入日から３月31日まで有効です□希望しない（理由　　　　　　　　　　　）□加入している |
| 健康状態 | □良好　　　□心配なこと（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 身体状況 | 留意する疾病・外傷□無　□有（　　　　　　）→　　活動制限□無　□有 |
| 服薬　　　　　　　□無　□有（　　　　　　）→　　活動制限□無　□有 |
| 災ボラ | □災害ボランティアの経験（活動地域：　　　　　　活動内容：　　　　　） |
| 運転免許 | □運転免許（□普通　□大型□二種　自二）　□その他 |
| 資格 | □（　　　　　　　　　　　　　）　□（　　　　　　　　　　　　　　　）□（　　　　　　　　　　　　　）　□（　　　　　　　　　　　　　　　）※場合によっては、証明書の添付をお願いします。 |
| 特技 | □建築　□土木　□電気工事　□自動車・自動車整備　□パソコン　□イラスト　□点訳　□手話　□要約筆記　□介護　□専務　□地理・土地勘　□通訳（言語：　　　　　　）□その他（　　　　　　　） |

※以下の欄は、災害ボランティアセンターが記入します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | 保険 | 有・無 | 受付担当 |  |
| 備　　考 |  |