

(様式)

災害ボランティア団体予約票 (団体登録用)

		申込日 平成 年 月 日			
フリガナ		フリガナ			
団体名		代表者氏名 《携帯電話》	《 - - 》		
参加者	人 (男 人、女 人 裏面「参加者名簿」のとおり。)				
住所	〒 □□□ - □□□□				
連絡先	《電話》 - - 《メールアドレス》 《Fax》 - -				
活動期間 (活動日ごとにご記入ください。)					
月 日	到着時間	出発時間	備考		
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
ボランティア 保 険	(1)ボランティア活動のケガ等に備えて保険に加入して頂きます。(保険料は、全額センターで負担します。)		(2)別紙「災害ボランティア参加者名簿」により、未加入の方は、センターで申込み手続きをさせていただきます。		
活動に来られる際の 車両	合計	台	活動場所への移動での使用可否	機材の有無	有・無
大型・中型バス		台	可・不可	持参する機材	
小型・マイクロバス		台	可・不可	スコップ (角)	本・個
ワゴン車 (ハイエース等) 定員 人乗り		台	可・不可		本・個
普通乗用車 定員 人乗り		台	可・不可		本・個
軽四自動車		台	可・不可		本・個
軽トラック・軽ダンプ		台	可・不可		本・個
その他		台	可・不可		本・個
災害ボランティア活動の経験	回 (活動内容 ; 活動地域)				
資格・特技	<input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 電気工事 <input type="checkbox"/> 自動車・自動車整備 <input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> イラスト <input type="checkbox"/> 点訳 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 傾聴 <input type="checkbox"/> 地理・土地勘 <input type="checkbox"/> 通訳 (言語 :) <input type="checkbox"/> 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	
------	--	----	-----	------	--

※ この用紙にご記入いただいた内容及び当ボランティアセンターで追記した内容は、当ボランティアセンター運営の目的以外使用しません。