

(様式)

災害ボランティア予約票

大洲市災害V C活動経験		☐ 初回 ☐ 2回目以降		申込日 平成 年 月 日	
フリガナ		フリガナ			
氏 名 ※団体の場合は、代表者名		団 体 名			
連 絡 先 ※団体の場合は、代表者	《携帯電話》 — — 《固定電話》 — — 《F ax》 — — 《メールアドレス》 _____ @ _____ 〒 — — 住所；				
生年月日 (年齢)	(西暦) 年 月 日 (歳)		性別	☐ 男 ・ ☐ 女	
ボランティア保険	☐ 加入済 ☐ 未加入 (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。				
参 加 者	人 (男 人、女 人) (2 名以上で、お申込の場合は別紙「参加者名簿」を添付してください。)				
活動期間 (活動日ごとにご記入ください。)					
希望チェック	開 所 日	到着時間	出発時間	備考	
	8/30 (木)	:	:		
	8/31 (金)	:	:		
	9/1 (土)	:	:		
	9/2 (日)	:	:		
	9/8 (土)	:	:		
	9/9 (日)	:	:		
	9/15 (土)	:	:		
	9/16 (日)	:	:		
	9/22 (土)	:	:		
	9/23 (日)	:	:		
	9/29 (土)	:	:		
	9/30 (日)	:	:		
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	
大型・中型バス			台	☐ 可能 ・ ☐ 不可	
小型・マイクロバス			台	☐ 可能 ・ ☐ 不可	
ワゴン車 (ハイエース等) 定員 () 人乗り			台	☐ 可能 ・ ☐ 不可	
普通乗用車 定員 () 人乗り			台	☐ 可能 ・ ☐ 不可	

※ 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。

(様式)

軽四自動車		台	☐ 可能 ・ ☐ 不可
軽トラック・軽ダンプ		台	☐ 可能 ・ ☐ 不可
その他		台	☐ 可能 ・ ☐ 不可
資格・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 ☐ 傾聴 ☐ 地理・土地勘 ☐ 通訳（言語： ） ☐ その他（ ）		
	ボランティア活動証明書の要否 ☐ 必要 ・ ☐ 不要		

※ 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。