

災害ボランティア登録申込書(個人)

教区災害対策委員会 御中		記入年月日	年	月	日	
ふりがな			<生年月>		男	
名 前			昭・平	年	月生(歳)	
住 所	〒 — 都・道・府・県		市・町・村			
電話・FAX番号 (登載: 可・否)	電話: — —	FAX: — —				
E-Mailアドレス (登載: 可・否)	@					
取得している 資格・免許等 (登載: 可・否)						
活動できる内容 (経験の有無)	該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックをつけてください。				経験の有無	
	<input type="checkbox"/> 1 (屋内外片付け作業…雨・地震等の被害に伴う土砂除去、片付け等)	有			無	
	<input type="checkbox"/> 2 (屋内外片付け作業…雪害に伴う排雪作業、片付け等)	有			無	
	<input type="checkbox"/> 3 (避難所での手伝い…炊き出し、清掃、救援物資仕分等)	有			無	
	<input type="checkbox"/> 4 (心のケア…傾聴、子どもの遊び相手、話し相手等)	有			無	
	<input type="checkbox"/> 5 (情報整理、発信活動…パソコン 等)	有			無	
	<input type="checkbox"/> 6 (高齢者・障害のある方等の手伝…手話通訳、付き添い等)	有			無	
	<input type="checkbox"/> 7 (物資支援…救援物資調達・調整等)	有			無	
	<input type="checkbox"/> 8 (通訳…外国語通訳 _____ 語)	有			無	
<input type="checkbox"/> 9 (特技・その他…手芸など: _____)	有			無		
希望活動地域	<input type="checkbox"/> 教区内		<input type="checkbox"/> 隣接教区		<input type="checkbox"/> 全国	
所 属 寺	教 区		組		寺	
所属団体等があれば ご記入ください (教化団体を含む)						
現在所属している ボランティア団体名						
備 考						

_____ 教区 登録番号 NO. _____

※ 上記のうち、名前・住所は必須公開事項とし、「登録者名簿」へ登載しますのでご了承ください。
 ※ また、上記のうち (可・否) とあるものは、任意公開事項です。「登録者名簿」への登載が可能なものは「可」に○を記入してください。
 ※ 登録いただいた情報は、個人情報保護法に基づき本事業の運営以外の目的で使用することはありません。