

亀岡市災害ボランティアセンター  
災害ボランティア登録用紙(個人用)

下記の項目につきまして、差し支えない範囲でご記入下さい。  
選択式の項目は、該当するものにマルをしてください。

令和      年      月      日

ふりがな			性別
氏名		男	女
生年月日	昭和・平成      年      月      日		歳
住所	〒      -		
電話番号			
携帯番号			
Fax番号			
勤務先名称(学校名)			
勤務先Tel			
メールアドレス	《携帯》		
	《パソコン》		
活動の動機	(例: 東日本大震災を経験し自分にもできることをしたいと思ったため 等)		
資格	(例: ヘルパー2級 保育士 介護福祉士 普通免許 等)		
趣味・特技	(例: 重機操作、手品 等)		
交通手段	徒歩      自転車      バイク      自家用車 公共機関      その他(      )		
活動内容(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 屋内外片付け作業 … 土砂除去、家屋の片付け等 <input type="checkbox"/> 避難所での手伝い … 炊き出し、清掃活動、救援物資仕分け、話し相手等 <input type="checkbox"/> 情報整理、発信活動 … パソコン、アマチュア無線等 <input type="checkbox"/> 高齢者・障がいのある方等の手伝い … 手話通訳、点字、付き添い等 <input type="checkbox"/> 物資支援 … 救援物資調達・調整、募金活動等 <input type="checkbox"/> 啓発活動 … 災害体験の講演・キャンペーン活動等 <input type="checkbox"/> 外国人支援 … 外国語通訳 _____ 語 <input type="checkbox"/> その他(      )		
今までの活動履歴(経験)	あり      なし		
今までの活動履歴(経験)内容	(例: 被災地でのボランティア活動 等)		
ボランティア保険加入歴	あり (      今年度      前年度      前々年度以前      ) なし		

※なお、ご記入頂いた情報につきましてはボランティア登録以外には一切使用致しません。

[災害ボランティアセンター記入欄]

No.	受付日	受付者	システム入力日	入力者
	R      年      月      日		R      年      月      日	