

## 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(グループ・団体用)

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	
団体名	
設立年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
ふりがな	
代表者氏名	
代表者住所	〒 -
代表者電話番号	
代表者携帯番号	
代表者Fax番号	
代表者 メールアドレス	《携帯》 《パソコン》
活動の内容	(例: 団体で被災地の支援を行う 等)
活動の趣旨・目的	(例: 被災地の復興を支援するとともに、被災された方々への心のフォローを行う 等)
定例会日時・場所	
構成	男性 人 女性 人 合計 人
今までの活動歴	(例: 東日本大震災時、〇〇市へ2週間支援に赴いた 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
災害ボランティアセンター 紹介経路	(例: 案内のチラシを見て 等)

※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	