

美浜町社会福祉協議会ボランティアセンター
災害支援ボランティア登録用紙（団体用）

ふりがな				
団体名				
設立年月日	昭和・平成	年	月	日
ふりがな				
代表者氏名				
代表者住所	〒 -			
代表者 電話番号	自宅	-	-	
	携帯	-	-	
代表者 メールアドレス	パソコン	@		
	携帯	@		
グループの構成	男性	人		
	女性	人	合計	人
交通手段	自動車	バイク	自転車	徒歩 公共機関 その他（ ）
今までの活動履歴 （経験・内容）	経験	あり	なし	内容（ ）
希望の活動内容 （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、支援物資の仕分け 話し相手 など <input type="checkbox"/> 情報整理・発信作業… パソコン、アマチュア無線 など <input type="checkbox"/> 障がい者等への支援… 手話通訳、点字、付き添い など <input type="checkbox"/> 外国人への支援 … 外国語の通訳 _____ 語 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
ボランティア保険 加入歴	あり	（今年度 前年度 前年度以前）		なし

※ご記入いただいた情報は、ボランティア登録以外には一切使用しません。

No.	受付日	受付者	登録完了日	入力者
	令和 年 月 日		令和 年 月 日	