災害ボランティア事前登録申込書（個人用）

様式1-1

令和　　年　　月　　日

大牟田市社会福祉協議会

　会長 川滿　佳代子 様

大牟田市災害ボランティア事前登録要綱に基づき、災害ボランティアとして登録を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| センター長 | 次長 | 課長 | 主査 | 担当 | 受付印 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性 別 | 生 年 月 日 |
| 氏　名 |  | 男・女 | 年　　　月　　　日  　　　　　　（　　　　歳） |
| 住　所 | 〒 | | |
| 連絡先 | 電話：＜自宅＞　　　　　　　　　＜携帯＞ | | |
| FAX： | | |
| メールアドレス： | | |
| 保有資格・免許  特技など |  | | |
| 被災地でのボランティア経験 | * ある　　　　　　　　　　　□ ない | | |
| 災害時にできる  ボランティア活動  （複数選択可） | □被災者宅の復興支援（例：がれきの撤去、家財道具の運搬、清掃など）  □特技や資格を活かした活動（例：手話、看護、託児など）  □技術系ボランティア活動（例：重機・工具等を使った活動）  □災害ボランティアセンターの運営協力（例：資材の管理、消毒など）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| その他特記事項 |  | | |

□登録情報を災害時の迅速な救援活動に資するために、必要な範囲内で他の関係機関に提供する

ことに同意します。

□新型コロナウイルスへの感染が疑われ、検査を受けられた場合に、検査を受けた旨を大牟田市

社会福祉協議会へ報告することに同意します。

□新型コロナウイルスへの感染が判明した場合に、登録した情報及び活動状況を、当地域の保健

所へ情報提供することに同意します。

市社会福祉協議会へ報告することに同意します。

登録してよいか伺います。

＊事務処理欄\*

登録番号