

京田辺市災害ボランティア事前登録申込書(個人用)

◇ 項目への記入と該当する全ての箇所にチェックを入れてください。

登録番号 No.

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	S・H 年 月 日 (歳)
住所	〒		
連絡先	TEL		
	FAX		
	E-mail		
緊急連絡先			
職業	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> その他		
特技 資格 免許等	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> 調理師、栄養士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> ヘルパー(級) <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 建築士 <input type="checkbox"/> 大工 <input type="checkbox"/> 外国語(語) <input type="checkbox"/> 運転免許() <input type="checkbox"/> その他()		
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 現時点では、災害ボランティアの活動経験はない。 <input type="checkbox"/> 過去に、災害ボランティアとして活動した経験がある。 <input type="checkbox"/> 普段は、ボランティア活動に取り組んでいる。 ⇒具体的に: <input type="checkbox"/> 特に何もしていない。		
活動希望	【活動範囲】 <input type="checkbox"/> 京田辺市内 <input type="checkbox"/> 京都府下 <input type="checkbox"/> 特に限らない 【活動内容】 <input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンターの運営協力 <input type="checkbox"/> 被災者支援、復興支援 <input type="checkbox"/> その他()		
特記事項	その他、災害救援活動に活用できる資機材などがあれば (例)軽トラック・リヤカー・発電機・ジャッキなど		

<個人情報の取り扱いについて>

ここに記載されている個人情報については、京田辺市社会福祉協議会において適正に管理し、災害ボランティア活動の目的以外には使用しません。

ただし、災害時の迅速な救援活動に資するため、関係機関に提供することがあります。

※ 登録者が未成年の場合は、親権者の同意が必要です。

親権者の同意	京田辺市災害ボランティア事前登録に親権者として、同意します。 親権者氏名 _____ 印 親権者住所 親権者連絡先
--------	--