

受 付

申込日 年 月 日

東庄町社会福祉協議会

会 長 山 本 牧 夫 様

申込者氏名： _____

東庄町社会福祉協議会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。また、登録情報を災害時の迅速な救援活動に資するために、必要な範囲で他の関係機関に提供することに同意します。なお、団体構成員の登録情報の提供については、申込者（代表者）の責任において構成員の同意を得ています。

団体名	
所在地	〒
代表者氏名	
代表者住所	〒
代表者連絡先	自宅： 緊急時： FAX: メールアドレス：
保険加入	済（活動保険 タイプ） ・ 未
平時の活動	
活動希望範囲	1. 東庄町内 2. 千葉県内 3. 千葉県外（ まで） 4. 災害ボランティアセンター運営支援（過去に経験 有 ・ 無）
災害時の希望活動（該当する項目に〇をしてください）	【一般分野】 1. 被災住民の安否確認 2. 避難所手伝い（炊き出し・洗濯等） 3. 物資の調達・運搬 4. 物資の仕分け・配付 5. 屋内・屋外の片付け 6. 引越しの手伝い 7. 移送サービス 8. 高齢者・障がい者へのサービス（配食・買い物等） 9. 話し相手・子どもの遊び相手等 【専門分野】 1. 医療・救護活動 2. 介護・看護補助 3. 通訳等の外国人の支援 4. ボランティアのコーディネート 5. 土木・建設・障害物除去作業 6. 運輸作業 7. 清掃作業 8. 理・美容作業 9. ペットの世話 【上記以外の活動】 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"> </div>
持参できる資・器材等	例：軽トラック、一輪車、発電機など

災害ボランティア登録申込書を通じて知り得た個人情報については、東庄町社会福祉協議会で適切に管理し、災害ボランティア活動推進の目的以外には使用しないこと。

