

(様式1)

交野市災害ボランティア登録申込書（個人用）

申込年月日 年 月 日

交野市社会福祉協議会 会長 様

交野市災害ボランティア事前登録制度実施要綱に基づき、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、登録申込書を関係機関に提供することに同意します。

ふりがな

同意者（本人）

自筆署名

住 所	〒 ー 都道府県 市		
避 難 所	地震・風水害避難所： 風水害避難所：		
連 絡 先	電 話	ー ー	
	FAX	<input type="checkbox"/> 有 ・同上 ・別番号（ ー ー ） <input type="checkbox"/> 無	
	携 帯	ー ー メール @	
	PCメール	@	
性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	西 暦 年 月 日（ 歳）
所 属	1. ボランティアセンター登録会員 2. 自主防災組織 3. 民生委員児童委員 4. 自治会・町会役員 5. 校区福祉委員会 6. その他（ ）		
災 害 ボランティア 活 動 経 験	いつ頃（ 年 月）どこで（ ） 内容（ ）		

（裏面へ）

※太枠内は必ず記入して下さい。裏面は、わかる範囲で記入して下さい。

※わかる範囲で記入して下さい。

<p>災害時に で 活 き る 動</p> <p>(該当する項目に ○をしてください)</p>	<p>【一般分野】</p> <ol style="list-style-type: none">1 被災住民の安否確認2 避難所手伝い(炊き出し・洗濯・水運び等)3 物資の運搬(労力)4 車両提供(軽トラック・その他車両)5 物資の仕分け6 車いす介助7 屋内・屋外の片付け8 高齢者・障がい者への支援(水汲み・買い物等)9 話し相手10 子どもの遊び相手 <p>【専門分野】</p> <ol style="list-style-type: none">1 通訳及び外国人支援2 手話通訳3 音訳4 要約筆記5 点字6 理・美容作業 <p>【資格免許】</p> <ol style="list-style-type: none">1 運転免許(普通・大型・自動二輪・特殊)2 医師3 薬剤師4 看護師5 助産師6 保育士7 救急救命士8 社会福祉士9 介護福祉士10 介護職員初任者研修11 介護職員実務者研修12 ホームヘルパー(級)13 マッサージ師14 理美容師15 建築士(級)16 手話通訳17 調理師18 栄養士19 アマチュア無線20 その他() <p>【上記以外の活動・資格等】</p> <p>{ }</p>
---	--