防災ボランティア登録票用紙

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | | 令和　　　年　　　　月　　　　日 | | |
|  | | □男　□女 | | |
| 生年月日 | |  | | |
| 連絡先 | 住所 |  | | |
| 自宅電話番号 |  | | |
| 携帯電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| メールアドレス（携帯） | ＠ | | |
| メールアドレス  （PC） | ＠ | | |
| 希望する  連絡方法 | □電話  （□自宅 ・ □携帯電話） | □メール  （□携帯・□PC） | □FAX |
| 勤務先または学校名 | |  | | |
| ボランティア活動保険加入について  ※当支部のボランティアとして活動するには、必ず保険加入しなければなりません。 | | □日赤ボランティア保険加入済  □他のボランティア保険加入済  （加入保険名：　　　　　　　　　　　　　　　　）  □未加入のため日赤ボランティア保険の加入を希望 | | |
| 希望する活動 | | □支部災害対策本部や等での業務補助  　（災対本部員の補助や救護班の支援など）  □救援物資等の運搬  □救援物資等の積込みや整理  □無線通信  □災害情報の収集  　□炊出し  　□資機材設営（テント等）  □応急手当  □通訳（　　　　　　　　　　　語）  □被災地での清掃等  □避難所等での被災者支援  □その他（具体的に）  【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】  通常時の活動  　□防災減災セミナーや講習会等でのボランティア  　□救護資機材や車両の管理補助  □その他　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | |
| 資格・特技 | | 【資 格】  □運転免許（□普通　□大型　□自二　□その他： 　　 ）  　車両保有の有無　□あり　□なし　車種（　　　　　　）  □通信関係免許（種類：　　　　　　　　　 　　 　　）  　無線機保有　□あり　□なし  　呼出符号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □医療・福祉関係（職種：　　　　 　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　 　　）  【特 技】  □手話　□点字　□通訳（　　 　　　　語）  □WEB関係 □電気修理関係　□建築土木関係  □その他 | | |
| 健康状態 | | □良好  □その他  差支えなければ具体的に  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 保護者の同意  （未成年の場合） | | このボランティア登録に保護者として、同意します。  親権者氏名：　　　　　　　　　　　印（続柄　　　　）  住　所：  連絡先： | | |