

(様式2)

災害ボランティア登録申込書 (団体用)

申込年月日 年 月 日

津久見市社会福祉協議会会長 様

申込者氏名：

津久見市災害ボランティア登録要綱に基づき、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、他の関係機関に提供することに同意します。

名 称		構 成 員	人
所 在 地	〒		
代表者氏名			
代表者住所	〒		
代表者連絡先	自宅： ()	緊急： ()	
	F A X : ()	メールアドレス	
平常時の活動			
災 害 時 の 希 望 活 動 (該当する 項目に○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・水運び等) 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. 泥出し 7. 移送サービス 8. 募金活動 9. 高齢者・障害者へのサービス (配食・買い物等) 10. 話し相手・子どもの遊び相手等 11. その他 () 【上記以外の活動】 []		
持参できる 資・器材等			

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、津久見市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