　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号：　　　―

🍎令和　　年度 弘前市災害ボランティア事前登録票(個人用)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日：R　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日 | R　　年　　 月　　 日 | 受付方法 | | 郵送・来所・Fax・メール | | |
| ふりがな |  | 生年月日 | | S・R　　年　　月　　日生(　　　歳) | | |
| 氏　名 |  | 性　別 | | 男女 | 血液型 | 型Rh＋・－ |
| 現住所 | 〒　　-  ℡：(　　)　　　　　/Fax：(　　) | | | | | |
| 種　別 | 1会社員/ 2自営業/ 3公務員/ 4学生(高校生・大学生)/ 5その他(　　　　　) | | | | | |
| 案内等の送付方法 | □郵送  □E-mail： | | | | | |
| 資格・免許 | □普通免許　□大型　□大型特殊　□看護師・准看護師　□保健師  □その他(　　　　　　　　　　) | | | | | |
| ボランティア活動保険の加入状況(天災・地震補償プラン) | | | □加入　　□未加入 | | | |
| ボランティア経験 | □災害ボランティアの経験はない。  □過去災害ボランティアとして活動したことがある。  □普段からボランティア活動に取り組んでいる。  　活動分野(　　　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 既往歴 |  | | | | | |
| 活動可能  分野 | [労力支援]□家屋の片付け □物資仕分　□炊き出し　□移動支援(車輌持込：可・不可)　□住宅修繕  [技術支援]□医療　□介護　□保育　□理美容　□マッサージ  [心の支援]□相談　□話し相手  [その他]　□(　　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 活動可能日 | □平日　　□土日祝日　　□その他(　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 保護者の同意(未成年者の場合) | 弘前市社会福祉協議会が募集する災害支援ボランティア登録に、保護者として  同意します。  保護者氏名：　　　　　　　　　　　㊞  住　　　所：  連　絡　先：  (緊急時連絡先)　　　　　　　　　　　　　　　※保護者の自署でお願いします。 | | | | | |
| 備　考 |  | | | | | |

弘前市災害ボランティアセンター