　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号：　　　―

🍏令和　　年度 弘前市災害ボランティア事前登録票(団体用)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付日：R　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | R　　年　　 月　　 日 | 受付方法 | 郵送・来所・Fax・メール |
| ふりがな |  | | |
| 団体名 | 代表者名： | | |
| 事務所  住　所 | 〒　　-  ℡：(　　)　　　　　/Fax：(　　) | | |
| 案内等の送付方法 | □郵送  □E-mail： | | |
| 資格・免許  保有者 | □普通免許　　人/ □大型特殊　　人/ □看護師・准看護師　　人/  □保健師　　人/ □その他(　　　　　　　　)　　人 | | |
| ボランティアの実績 | □災害ボランティアの実績はない。  □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(　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 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(　　　　　　　　　　) | | |
| 備　考 |  | | |

〇登録名簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 住　所 | 電話番号 | 血液型 | 保険加入  (天災・地震補償) |
|  | (　　歳) | 〒 |  | 型 | 有・無 |
|  | (　　歳) | 〒 |  | 型 | 有・無 |
|  | (　　歳) | 〒 |  | 型 | 有・無 |

※記載しきれない場合は、別紙1を使用してください。

弘前市災害ボランティアセンター