　令和　　年　　月　　日提出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | （ふりがな） | | 性　別 | 男・女 |
|  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日　生　　　（　満　　　歳　） | | | |
| 住　所 | 野木町大字　　　　　　　　　　　　　　　番地 | | | |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　― | | | |
| 緊急時の連絡先 | （　　　　　）　　　　― | | | |
| FAX番号 | （　　　　　）　　　　― | | | |
| Eメールアドレス |  | | | |
| 職　業 | ☐自営業　☐会社員　☐農業　☐学生　☐その他（　　　　　） | | | |
| 特技や専門分野 |  | | | |
| 取得免許等 | （　　年　　月　　日 取得） | | | |
| （　　年　　月　　日 取得） | | | |
| 希望する災害時の活動 | 【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、配布　５．屋内、屋外の片付け  ６．高齢者、障がい者へのサービス（配食、買い物等）７．引越しの手伝い  ８．移送サービス　９．募金活動　１０．話し相手、子どもの遊び相手等  【専門分野】  　１．医療、救護活動　２．介護、看護補助　３．通訳等の外国人支援  　４．運輸作業　５．土木、建設、障害物除去作業　６．清掃作業  　７．理・美容作業　８．ペットの世話　９．ボランティアのコーディネート  【上記以外の活動】 | | | |
| ボランティア保険 | ☐　加入　　　　　　☐　未加入 | | | |
| 活動可能な曜日 | □平日のみ　□土、日、祝日のみ　□その他（　　　　　　　） | | | |
| 災害ボランティアの経験や現在加入しているボランティア団体などあればご記入ください。 | |  | | |

※　名前・住所・生年月日は、保険加入時に必要ですので必ず記入願います。

※　登録していただいた個人情報については、野木町ボランティア支援センターで適切に管理し、災害時ボランティア以外の目的には使用いたしません。

□　災害ボランティアセンターの設置、運営は社会福祉協議会が行うため、社会

　福祉協議会と上記記載内容を情報共有することを同意します。