

# 岡山市社会福祉協議会災害支援ボランティア登録申込書

登録要綱をよく読んでから記入してください。  
ボールペン等の色の濃いもので記入してください。

申込日 令和 年 月 日

登録形態	個人 ・ グループ（グループ名 _____）		
ふりがな 氏 名 *グループの場合 は代表者名	_____	生年月日 昭・平 年 月 日生	( 歳)
	(男・女)		
住 所	〒 _____		
	自宅 TEL ( )	携帯 TEL ( )	
Eメール (携帯可)	_____ @ _____		
緊急時の連絡先（活動中に事故に遭った場合等の連絡先をご記入ください。）			
氏名 続柄 ( )	TEL ( )		
勤務先名 学 校 名	学科 部・課	学年 役職	年
資格・免許・ 特技など			
活動方法	<input type="checkbox"/> ( ) 現地活動ボランティア <input type="checkbox"/> ( ) 後方支援ボランティア ※災害ボランティアセンター運営・支援物資の仕分けなど		

- 活動前にボランティア活動保険へご加入ください。（加入者自己負担です。）
- 政治活動や宗教活動への利用など、本会が不相当と認めた場合は、登録を不承認とする場合があります。
- 氏名・住所等の個人情報、災害支援ボランティア以外に使用いたしません。しかし、急な救援活動等で情報提供が必要となった場合に関係機関への情報提供をいたします。
- 災害支援ボランティアの記録用として、研修会や活動中の写真や文章を使用する場合があります。
- グループ代表者はグループ全員に要綱並びに上記事項を周知してください。

要綱並びに上記事項すべてを承諾して申込します。 氏名 \_\_\_\_\_

以下事務処理用欄

登録番号：	登録年月日：令和 年 月 日
登 録： 承認 ・ 不承認	末梢年月日：令和 年 月 日

局長	課長	課長補佐	課員	主査