

## 災害ボランティア事前登録申込書(個人)

登録No.	
-------	--

※事務局で記入します

	記入年月日		年	月	日
(ふりがな) 氏名	生年月日	S ・ H	年	月	日生 性別
			男・女		

住所(可・否)	
〒	
居住小学校区名	

電話番号		携帯電話 (可・否)	
		携帯mailアドレス (可・否)	
		PCmailアドレス (可・否)	

取得している資格、免許等 (可・否)	

上記以外で災害時に活用できる特技等 (可・否)	

そ の 他		ボランティア団体に所属している場合、その名称				
		ボランティア災害共済保険の加入	有	無		
		その他特記事項				
	緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号	携帯電話	
	①					
	②					

※上記のうち、氏名・生年月日・性別、居住小学校区名(市外の方は不要)及び電話番号は必須公開事項とし、災害時の救援活動に必要な範囲内で他の関係機関に提供し、又は連絡調整に利用するものです。

また、上記のうち(可・否)と記載のあるものは、任意公開事項です。

「登録者名簿」への掲載が可能なものは「可」に○印を記入してください。

mailアドレスを登録いただくと緊急時のお知らせなどを配信させていただく場合があります。

上記の氏名・生年・性別、電話番号と居住小学校区名の必須公開事項及び「可」と記入した任意公開事項については、「登録者名簿」により公開することを了承するとともに、「明石市災害ボランティア事前登録要綱」を遵守します。

氏名(署名) \_\_\_\_\_