

災害ボランティア事前登録申込書(団体)

No. _____

		記入年月日	年 月 日			
団 体 名						
構成人数 (可 ・ 否)	人 (男性 人/女性 人)					
団体の概要 (可 ・ 否)						
団体の連絡先	〒 _____ 市・					
連 絡 先 (可・否)	TEL :		FAX :			
	P C mailアドレス :					
(ふりがな) 代表者氏名		生年月日	S ・ H	年 月 日生	性別	男 ・ 女
代表者住所 (可・否)	〒 _____					
	居住小学校区名					
代表者電話番号		P C mailアドレス (可 ・ 否)				
携帯電話番号		携帯mailアドレス (可 ・ 否)				
その他特記事項						
<p>※上記のうち、団体名、団体の所在地、代表者氏名・生年・性別、代表者居住小学校区名(市外の方は不要)及び代表者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。</p> <p>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○を印を記入してください。なお、団体の中に第3条第2条に規定する未成年者がいる場合は、別途保護者の承諾が必要です。</p> <p>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。</p>						
<p>上記の必須公開事項及び任意公開事項のうちの「可」と記入した事項については、「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。</p> <p style="text-align: center;">代表者氏名 (署名) _____</p>						