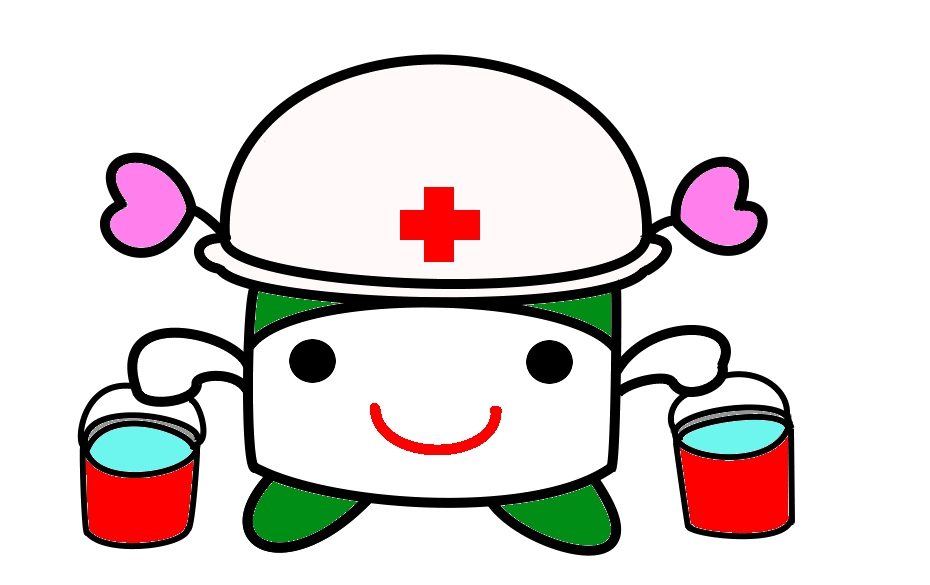
平成　　年　　月　　日



**宮津市災害ボランティア事前登録申込書（個人用）**

**◆ 項目への記入とチェックを入れてください**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | | **性 別** | **生 年 月 日** | |
| **氏 名** |  | | **男・女** | Ｓ・Ｈ 　年 　月 　日（　 ）歳 | |
| **住 所** |  | | | | |
| **電 話** | （固定） | | **メール** | @ | |
| （携帯） | |
| **勤務状況** | □学生 □仕事をしている　□仕事をしていない | | | | |
| **特技・資格**  **（複数可）** | □医師　□看護師　□救急救命士　□消防士　□防災士　□介護福祉士  □調理師、栄養士　□ヘルパー　□手話通訳　□要約筆記　□建築士  □大工　□外国語（　　　）語 □その他（　 　　　） | | | | |
| **緊急連絡先** | **氏　名** |  | **電　話** |  | 続柄（　　　） |

**◆ 登録申込者が未成年の場合は、親権者の同意が必要です**

|  |  |
| --- | --- |
| **親権者の同意** | 宮津市災害ボランティア事前登録に、親権者として同意します。  （親権者氏名）　　　　　　　　　印　（電話番号）  （親権者住所） |

**◆ 活動について**

|  |  |
| --- | --- |
| **活動範囲** | □宮津市内　　□近隣市町　　□京都府内　　□特に限らない |
| **活動希望** | □被災地での支援活動（泥だし、片付け等）  □避難所での支援活動　　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| **災害ボランティアの経験** | □なし　 □あり |
| （災害ボランティア以外のボランティア経験があれば、お聞かせください。） | |
| **特記事項** | その他、災害支援に活用させていただける資機材があれば、お聞かせください。  （例：軽トラック、一輪車、発電機、重機など） |

**＜個人情報の取扱いについて＞**

ここに記載されている個人情報については、宮津市社会福祉協議会において適正に管理し、災害に関する情報提供（災害ボランティア活動・各種情報の提供）目的以外には使用しません。

