【様式２－２】　　　　　　**災害ボランティア登録票（個人用）**

（ＮＯ．　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | 生　年　月　日 | | | 性別 |
| 氏　　名 |  | | | 年　　月　　日(　　歳) | | | 男・女 |
| 住　　所 |  | | | | | | |
| ＴＥＬ（携帯ＴＥＬ） | －　　　　－　　　　　（　　　　－　　　　－　　　　） | | | | | | |
| Ｆ　Ａ　Ｘ | －　　　　－ | | | | | | |
| メールアドレス | ＠ | | | | | | |
| 勤　務　先　等 | 勤務先・校名（学年）等 | |  | | | | |
|  | ＴＥＬ |  | | | | |
| ＦＡＸ |  | | | | |
| メール |  | | | | |
| 活動可能分野  （該当分野選択） | 家財移動　　家内片付け　　住宅修理　　消毒等  輸送（車両持込　　　可　・　不可　　）  看護　　介護　　保育　　外国語通訳（　　　　　　語）  カウンセリング　　手話　　理美室　　調理  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  特に限定しない | | | | | | |
| 免許・資格等 |  | | | | | | |
| 活動可能日時 | 本日（　一日　午前中　午後　）・　　　　　　日　～　　　日まで | | | | | | |
| ボランティア活動  経験の有無 | 有  （　　　　　　　　　　　　　　　　）  無 | | | | Ｖ保険加  入の有無 | 加入・未加入 | |
| 備　　　考 |  | | | | | | |