

田尻町災害支援ボランティア登録票(団体用)

受付日	(西暦) 年 月 日	受付方法	来所 TEL FAX メール その他
ふりがな 団体名		ふりがな 代表者名	
所在地	〒 電話番号 () -		
構成	会員数 名 (男性 名 女性 名)		
種別	<input type="checkbox"/> ボランティアグループ <input type="checkbox"/> サークル <input type="checkbox"/> 青少年団体 <input type="checkbox"/> 地域組織 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 職域団体 <input type="checkbox"/> 労働組合 <input type="checkbox"/> 宗教団体 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> その他()		
災害時及被災地 支援時の連絡方 法	<input type="checkbox"/> E-mail: <input type="checkbox"/> FAX :		
案内等の送付方 法	<input type="checkbox"/> 郵送 : <input type="checkbox"/> FAX : <input type="checkbox"/> E-mail:		
資格・免許	<input type="checkbox"/> 大型自動車運転免許 <input type="checkbox"/> 二種自動車免許 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー(級) <input type="checkbox"/> その他()		
ボランティア活動 保険天災型への 加入	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない		
ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 災害ボランティアの活動経験はない。 <input type="checkbox"/> 過去に災害ボランティアとして活動したことがある。 <input type="checkbox"/> 普段からボランティア活動に取り組んでいる。(活動分野:)		
活動可能日	<input type="checkbox"/> 主に土日祝 <input type="checkbox"/> 主に平日 その他()		
その他特記事項			

登録頂いた情報は、災害ボランティアに関する事項以外には使用しません。

社会福祉法人 田尻町社会福祉協議会
 TEL 072-466-5015
 FAX 072-466-8899
 E-mail tajiri-volunteer@jcom.zaq.ne.jp