朝来市災害ボランティアセンター災害ボランティア登録用紙（団体）

**様式2号**

社会福祉法人朝来市社会福祉協議会会長　様

次のとおり、新規登録・変更登録　をします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団体名 |  |
|  |
| 団体住所 | 〒 |
| 連 絡 先 | 電話 |  |
| FAX |  |
| 代表メールアドレス |  |
| 災害発生時、災害ボランティア募集等の情報を、災害ボランティア登録者（個人含む）のメールアドレスへ送信を行ってもよろしいですか。※団体は代表メールアドレスに送信します。また、災害ボランティアの内容を問わず、連絡をしてもよろしいですか。 | 同意します　　同意しません |
| 希望活動地域 | 市内　　　　　県内　　　　どこでも |
| 災害支援として協力頂ける具体的内容［該当項目に〇印をつけて下さい（複数可）］ | ・泥かき　・片づけ　・炊き出し　・運転　・話し相手　・機械オペレーター　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 災害ボランティア活動の際に持参いただける機材［該当項目に〇印をつけて下さい（複数可）］ | ・軽トラック　・チェーンソー　・高圧洗浄機・大型タンク　・灯光器　・発電機　・ダンプカー・ユンボ　・エンジンポンプ　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ボランティア保険の加入の有無 | 加入　　　　未加入 |
| 備　　考 |  |

※いただいた個人情報については、朝来市社会福祉協議会で適切に管理いたします。

また、災害ボランティア関係について、平常時・災害発生時について各位に周知すること以外には使用いたしません。