

災害ボランティア登録カード(団体)

社会福祉法人幸手市社会福祉協議会会長 宛

記入日

年

月

日

次のとおり、新規登録 ・ 変更登録 ・ 更新登録 します。(初年度登録 年度)

ボランティア種類		<input type="checkbox"/> センタースタッフ補助		<input type="checkbox"/> 一般		<input type="checkbox"/> 技能		
ふりがな						人数	男性 人 女性 人	
団体の正式名称							計 人	
団体連絡先		〒						
		(団体TEL)		(FAX)				
		(携帯TEL)		(団体E-mail)				
団体の概要				団体種別 <input type="checkbox"/> 公益法人(財団・社団・社会福祉) <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> 法人格なし <input type="checkbox"/> その他()				
代表者	ふりがな			住所〒				
	氏名			携帯電話				
	自宅電話			E-mail				
FAX								
活動専門分野及び取得している資格、免許等	活動できる分野			資格、免許等(参考)			人数	
	<input type="checkbox"/> ボランティアコーディネーター			<input type="checkbox"/> 経験あり				
	<input type="checkbox"/> 心のケア			<input type="checkbox"/> 臨床心理士や心理カウンセラーの資格あり				
	<input type="checkbox"/> 乳幼児保育			<input type="checkbox"/> 保育士、幼稚園教諭				
	<input type="checkbox"/> 福祉			<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護関係() <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> その他()				
	<input type="checkbox"/> 手話通訳			<input type="checkbox"/> 登録手話通訳選考試験合格 <input type="checkbox"/> 手話通訳技能認定試験合格				
	<input type="checkbox"/> 語学							
	通訳可能言語(日常会話程度以上)							
	<input type="checkbox"/> 情報・通信			<input type="checkbox"/> アマチュア無線免許あり(無線機 あり・なし) <input type="checkbox"/> オペレーター				
	<input type="checkbox"/> 土木・建築			<input type="checkbox"/> 建築士 <input type="checkbox"/> 建設作業員 <input type="checkbox"/> 電気工事 <input type="checkbox"/> 水道管工事 <input type="checkbox"/> ガス配管工事 <input type="checkbox"/> 重機等特殊車両操作 <input type="checkbox"/> チェンソー(チェンソー あり・なし) <input type="checkbox"/> その他()				
<input type="checkbox"/> 運転免許			<input type="checkbox"/> 大型運転免許 <input type="checkbox"/> 普通自動車運転免許 <input type="checkbox"/> バイク免許					
<input type="checkbox"/> その他								
希望する活動内容		<input type="checkbox"/> 援助、救護 <input type="checkbox"/> 介助 <input type="checkbox"/> 輸送、運転 <input type="checkbox"/> 技術 <input type="checkbox"/> 保育 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> その他 (詳細は裏面)						
災害時に提供可能な資材があれば、ご記入ください。								
活動可能日	平日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分							
	土・日・祝 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分							
団体の構成員に高校生以下の方がいる場合には、あらかじめ保護者の同意が得られています。 また、上記の情報については、災害時の連絡及び救援活動に必要な範囲内で、幸手市社会福祉協議会が他の関係機関に提供し、または連絡調整に利用することに同意するとともに、「幸手市災害ボランティア登録要綱」を順守します。								
代表者(署名)								

※社協記入欄

特記事項	
------	--

登録を「適」とし、登録証を発行してよいか伺います。

登録番号

事務局長	次長	主査	担当	收受印