

## 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					
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"/> チェーンソー(チェーンソー 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	
団体の構成員に未成年の者がいる場合には、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)					印			

※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