

長門市社会福祉協議会 災害ボランティア登録票

登 録 者			登録日	令和 年 月 日		
登 録 者			情 報			
フリガナ			生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 (歳)		
氏 名			血 液 型	<input type="checkbox"/> RH- <input type="checkbox"/> RH+ 型		
住 所	〒 _____ 自治会名()		性 別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
連絡先	電 話			FAX		
	携 帯			携帯メール		
普段の交通手段	※複数選択可 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 家族の送迎 <input type="checkbox"/> 公共交通機関()					
資格・特技など	免 許 資 格	<input type="checkbox"/> 運転[<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 他] <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 保育師 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 救急救命士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー <input type="checkbox"/> 理容師・美容師 <input type="checkbox"/> 手話通訳士 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 建築士 <input type="checkbox"/> アマチュア無線 <input type="checkbox"/> マッサージ師 <input type="checkbox"/> 防災士 <input type="checkbox"/> 他		特 技	<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 点字 <input type="checkbox"/> 音訳 <input type="checkbox"/> 語学() <input type="checkbox"/> 建築土木関係 <input type="checkbox"/> 電気修理関係 <input type="checkbox"/> 他:自由記入	
		●職歴・経験など ※可能な範囲で			●過去の災害ボランティア活動の内容 ※具体的に	
経験など			<input type="checkbox"/> 災害ボランティア経験あり(場所:) <input type="checkbox"/> 所属団体あり(団体名)			
活動内容	<input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンター支援(運営、受付、調整、資材、運搬等) <input type="checkbox"/> 災害ボランティア活動 [活動範囲: <input type="checkbox"/> 長門市内 <input type="checkbox"/> 山口県内 <input type="checkbox"/> 他]					
活動可能日	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土日祝 <input type="checkbox"/> 他					
特記事項						

- * 災害が発生し、ボランティアが必要となった場合、ご連絡いたします。 はい いいえ
- * 研修会や情報交換会等のご案内を送付させていただきます。 はい いいえ
- * 登録票の情報は、災害時の連絡及び必要な範囲内で長門市社会福祉協議会が他の関係機関(市役所、消防署等)に提供させていただく場合があります。 はい いいえ