

様式第1号(第3条関係)

災害ボランティア登録申込書(個人用)

申込年月日 年 月 日

岩見沢市長 様

岩見沢市災害ボランティア事前登録要綱に基づき、災害ボランティアとして登録を申し込みます。また、登録情報を災害時の迅速な救援活動に資するために、必要な範囲内で他の関係機関に提供することに同意します。

氏名	
住所	〒
連絡先	自宅： () 緊急： ()
生年月日	大正・昭和・平成・西暦 年 月 日 (歳)
職業	
保有資格・免許	
災害時の希望活動 (該当する項目に○をしてください)	<p>【一般分野】</p> <p>1 被災住民の安否確認 2 避難所手伝い(炊き出し・洗濯・水運び等)</p> <p>3 物資の調達・運搬 4 物資の仕分け・配付 5 屋内・屋外の片付け</p> <p>6 引越しの手伝い 7 移送サービス 8 募金活動</p> <p>9 高齢者・障がい者へのサービス(配食・買い物等)</p> <p>10 話し相手・子どもの遊び相手等</p> <p>【専門分野】</p> <p>1 医療・救護活動 2 介護・看護補助 3 通訳等の外国人支援</p> <p>4 ボランティアのコーディネート 5 土木・建設・障害物除去作業</p> <p>6 運輸作業 7 清掃作業 8 理・美容作業 9 ペットの世話</p> <p>【上記以外の活動】</p> <p>()</p>
持参できる資・器材等	
親権者の同意(未成年の場合)	この災害ボランティア登録に親権者として、同意いたします。 親権者氏名： 連絡先： () 親権者住所：〒
【備考】その他連絡事項がありましたら記入してください。	