

様式1号

## 災害ボランティア登録申込書(個人用)

申込日 令和 年 月 日

杵築市社会福祉協議会

会長 永松 悟 様

杵築市災害ボランティア登録要綱に基づき、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。

ふりがな 氏名		性別	
住所	〒	行政区	
連絡先	自宅		
	携帯		
	メールアドレス		
	緊急連絡先	(続柄)	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 ( 歳)		
職業		血液型	
保有資格・免許			
活動可能な地域	杵築市内のみ ・ 近隣市町村まで ・ 大分県全域		
持参できる 資機材等			
親権者の同意 (未成年者の場合)	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： ⑩ 続柄 ( ) 連絡先： 親権者住所： 〒		

災害ボランティア登録申込書を通じて知りえた個人情報については、杵築市社会福祉協議会で適切に管理し、災害ボランティア活動の推進以外での目的では使用しないことといたします。