

せたがや災害ボランティアセンター

災害ボランティア登録申込書

(ふりがな)	()	(西暦)
①氏名	②生年月日	年 月 日
③現住所	〒	
④電話番号	— — /FAX :	
⑤e-mail	PC : @	
	携帯・スマホ : @	
緊急連絡先	*携帯等電話番号 :	
所属組織 (学校名 又は 勤務先名)		
災害ボランティア活動について	被災地でのボランティア活動経験	
	防災・医療・介護等の資格 (e x. 防災士、上級救命、看護師等)	
	災害ボランティア活動について感じていること等をご記入ください	

※本登録申込書は災害ボランティアに関心のある方々に事前にお名前等をご登録いただくことで、災害に関係する情報をご案内するためのものです。各講座や被災地支援へのボランティア参加については適宜別途申込みが必要になります。

※お手数ですが、このまま打ち出し FAX いただくか、本登録書は宛名を【災害 VC】としていただきメールにて添付送信願います。

お送り先 : e-mail: setabora@otagaisama.or.jp

FAX: 03-3410-3811