

東峰村社会福祉協議会ボランティア登録カード 個人用

登録NO.

※社協記入欄

記入日 平成 年 月 日

(ふりがな) 氏名	()		生年月日 (西暦)	年 月 日			
			性別	男 ・ 女			
住所	〒 —						
連絡先	電話						
	E-mail						
活動可能な曜日 (○をつける)	日	月	火	水	木	金	土
活動時の移動手段	自家用車 バイク 公共交通機関 徒歩 その他()						
今後の活動予定	あり ・ なし		ボランティア活動保険	加入済 ・ 未加入(※)			
活動できる内容	□床下土砂出し・家具の移動など		□家屋の清掃など				
	□子どもの遊び相手など		□お年寄りの話し相手など				
	□その他()						
資格・免許等 (○をつける)	活動で利用できる特殊車両がある(例:軽ダンプ、2tダンプ、軽トラなど) ある () なし その他特記事項						
<p>◆◆個人情報の取り扱い◆◆</p> <p>ご記入いただいた個人情報は、東峰村災害ボランティア活動における以下のことについて利用し、厳重に管理します。</p> <p>① 災害救援に係るボランティアコーディネートや救援活動中における行動管理</p> <p>② 緊急時及び事故発生時における緊急連絡</p> <p>③ 行政機関等から法令等に基づく情報提供依頼</p> <p>④ その他、災害ボランティアセンターの管理運営に関する事務</p> <p>⑤ 上記の取扱いについて承諾します</p>							