

災害時におけるボランティア活動登録カード

見本

下記の事項に同意の上、災害時におけるボランティア登録します。

下記枠内の個人情報等を災害時におけるボランティア活動支援に関し協定を締結している社会福祉法人大阪府社会福祉協議会に提供することに同意します。

代表者署名 大阪府太郎 印

連絡責任者署名 大阪府次郎 印

		登録申込年月日		平成	年	月	日	
団体名	フリガナ	オオサカフカンコウボランティアガイドカイ		電話番号	06 - -			
		大阪府観光ボランティアガイド会		FAX番号	06 - x x x x -			
所在地	〒	-	大阪	都道府県				
	大阪市中央区大手前2丁目x			e-mailアドレス				
構成人数	10人 (内訳: 男性 6人、女性 4人)							
代表者	氏名	フリガナ	オオサカ フタロウ		電話番号	06 - - x x x x		
			大阪府太郎		FAX番号	06 - -		
	住所	〒	-	大阪	都道府県			
		大阪市中央区大手前3丁目x			携帯電話番号	090 - - x x x x		
e-mailアドレス								
代表者以外の連絡責任者	氏名	フリガナ	オオサカ フジロウ		電話番号又は、携帯電話番号	090 - -		
			大阪府次郎		FAX番号	- -		
災害時におけるボランティアの活動実績			<input checked="" type="radio"/> 有	無				
災害時における活動可能なボランティアの内容			<input checked="" type="checkbox"/> 被災者に対する炊き出し <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者・障害者などの災害弱者の介助 <input checked="" type="checkbox"/> 避難所内における給食・清掃などの運営補助 <input checked="" type="checkbox"/> 要援護者などのニーズ把握や安否確認 <input checked="" type="checkbox"/> 外国人に対する支援 <input checked="" type="checkbox"/> 救援物資の仕分け・配付					
該当するもの全てに <input checked="" type="checkbox"/> 印をつけてください。			(該当するもの全てに) <input checked="" type="checkbox"/> 通訳(言語 英語 資格 英検 レベル 1級) <input checked="" type="checkbox"/> 翻訳(言語 _____ 資格 _____ レベル _____) 生活相談・在留資格相談・医療相談・法律相談 その他( )					
活動可能な地域	<input checked="" type="checkbox"/> 府 全 域							
活動可能な市町村名	活動可能な市町村名( )							
活動可能な日数	一週間に5日程度/1回							
活動可能な人員	5人程度/1回 (内訳: 男性 3人、女性 2人)							
ボランティア活動に使用可能な資格	<input checked="" type="checkbox"/> 自転車		<input checked="" type="checkbox"/> 自動二輪車		<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話		<input checked="" type="checkbox"/> 無線機器	
有状況	<input checked="" type="checkbox"/> パソコン		<input checked="" type="checkbox"/> ワープロ					
その他特記事項	日頃は、外国人向けの観光ガイドを行っている団体です。							

太線の枠の中のみ記入してください。

登録番号

## 「活動登録カード」記載時の注意事項

注1：代表者及び連絡責任者の署名・捺印（認め印可）をお願いします。

注2：この度、新設される団体は、なるべく地域名のわかる名称を付けてください。

注3：連絡事務所の所在地を記入してください。

注4：過去における災害時のボランティア活動の実績の有無に してください。

有の場合は、活動経験を具体的に書いてください。

注5：災害時において活動可能な内容にチェックを入れてください。

外国人に対する支援については、言語等の記入も併せてお願いします。

注6：活動可能な日数及び人数について記入してください。

\*例として 3日に1日、1週間に2日、ほぼ毎日 など

注7：あなたの団体の性格や活動の特徴、登録の動機などについて記入してください。