【登録番号】No.

様式第２号

災害ボランティア登録カード（個人）p

ボランティア班－４（１）

受　付　印

社会福祉法人旭川市社会福祉協議会

会　長　　桑　 畠　　保　 夫　様

旭川市社会福祉協議会ボランティア登録に関する要綱第３条第２項に規定する災害ボランティアとしての登録を希望するので、同要綱第５条第２項の規定に基づき次のとおり提出します。

※ボランティア登録している同居家族等がいる場合にご記入ください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | ※記入不要 | |
| 氏　名 |  | | 氏名：　　　　　　続柄：  （No.　　　） | |
| 生年月日 | □昭和　□平成　□令和  年　　月　　日（　　歳） | | 性別 | □男性　　　□女性  □回答しない |
| 住所 | 〒 　－ | | | |
| 電話番号 | （　　　　）　　　－ | | ＦＡＸ番号  （　　 ）　　－ | □電話番号と同じ |
| 携帯電話番号  　　　－　　　　－ |  | | 学校名  学年  ※区別のつきにくい英字・記号の場合にご記入ください | ※該当者のみ  （　　　年生　） |
| ふりがな |  | | | |
| E-mailアドレス |  | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　 　　　続柄（　　　）　TEL： | | | |
| 資格・免許 | **※活動に関わる特殊な技術や資格、機材をお持ちの方はこちらにご記入ください。**  □ホームヘルパー２級以上（訪問介護員）□介護福祉士　□社会福祉士  □精神保健福祉士　□介護支援専門員  □保育士　□教員免許（小・中・高／専門教科：　　　　　　　　　　　　　　　　）  □医師　□看護師　□保健師　□歯科衛生士　□助産師　□栄養士　□調理師  □運転免許（普通・中型・大型・大型特殊・牽引・その他：　　　　　　　　　　　　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 災害支援で活用  してもよい車 | 車種 | □軽自動車　　□普通車　　□軽トラック  □ワゴン車（乗車定員：　　　　人）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 災害ボランティア  経験の有無 | □経験なし  □経験あり  □東日本大震災（2011年）　　□南富良野水害（2016年）  □胆振東部大地震（2018年）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ボランティア通信等  郵送希望の有無  ※内容等によっては郵送する場合もあります | □自宅への郵送を希望する  □SNSなどによって確認する  ため郵送を希望しない | | 通信・SNSなどへの  ※ボランティア活動や研修の写真を  撮影させていただくことがあります  写真掲載の意向 | □掲載可　　□掲載不可 |

※本情報は、旭川市社会福祉協議会において災害ボランティアとして登録し、災害ボランティア登録・災害ボランティア活動等に関する業務にのみ使用します。

|  |  |
| --- | --- |
| ※右の欄は記入しないでください。 | 受付日　　　　　　　年　　　月　　　日 |

上記の登録希望について、次のとおり処理してよろしいか。

　　　　□　登録を承認する

　　　　□　登録を承認しない　（登録希望者に対し別途通知する）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決  裁 | 参　　与 | 課　　長 | 課長補佐 | 課長補佐 | 主　　査 | 担　　当 |
|  |  |  |  |  |  |