

(様式1)

登録番号.....(事務局記入)

## 鹿角市災害ボランティア事前登録申込書 (個人用)

申込年月日 令和 年 月 日

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会  
会長 石井 勲 様

申込者

鹿角市災害ボランティア事前登録要綱に基づき、災害ボランティアとして登録を申し込みます。

ふりがな 氏名	
住所	〒
連絡先 (平常時)	電話.....(.....) - FAX.....(.....) - E-mail.....
緊急時の連絡先	<input type="checkbox"/> 平常時の連絡先と同じ <input type="checkbox"/> その他 (.....)
活動希望範囲	<input type="checkbox"/> 鹿角市内のみ <input type="checkbox"/> 隣接市町村も可 <input type="checkbox"/> 県内も可 <input type="checkbox"/> 県外も可
通常の活動以外の専門分野があればチェックして下さい	<input type="checkbox"/> 医療・救護活動 <input type="checkbox"/> 看護・介護補助 <input type="checkbox"/> 土木・建築 <input type="checkbox"/> 通訳等外国人支援 <input type="checkbox"/> ボランティアコーディネーター <input type="checkbox"/> 情報・通信 <input type="checkbox"/> その他 (.....)
登録情報の利用に関する同意	登録情報は、当該目的のために利用するほか、災害時の迅速な救援活動に資する場合は、関係機関に提供します。 <input type="checkbox"/> 利用・提供に同意する <input type="checkbox"/> 同意しません
広報掲載に関する同意	登録いただいた情報を市民へのPRのため広報やホームページに掲載する場合があります。 <input type="checkbox"/> 掲載しても良い <input type="checkbox"/> 不可 活動の様子を写真撮影した上で、市民へのPRのため広報やホームページに掲載する場合があります。 <input type="checkbox"/> 撮影及び掲載可 <input type="checkbox"/> 不可
提供可能な資機材	
その他特記事項	

### 鹿角市災害ボランティア事前登録申込書 (団体用)

申込年月日 令和 年 月 日

社会福祉法人鹿角市社会福祉協議会  
会長 石井 勲 様

申込者 \_\_\_\_\_

鹿角市災害ボランティア事前登録要綱に基づき、災害ボランティアとして登録を申し込みます。

ふりがな 団体名				
代表者 役職及び氏名	役職		ふりがな 氏名	
団体の所在地	〒			
連絡先 (平常時)	電話.....(.....) - .....			
	FAX.....(.....) - .....			
	E-mail.....			
緊急時の連絡先	<input type="checkbox"/> 平常時の連絡先と同じ <input type="checkbox"/> その他 (.....)			
活動希望範囲	<input type="checkbox"/> 鹿角市内のみ <input type="checkbox"/> 隣接市町村も可 <input type="checkbox"/> 県内も可 <input type="checkbox"/> 県外も可			
通常の活動以外の専門分野があればチェックして下さい	<input type="checkbox"/> 医療・救護活動 <input type="checkbox"/> 看護・介護補助 <input type="checkbox"/> 土木・建築 <input type="checkbox"/> 通訳等外国人支援 <input type="checkbox"/> ボランティアコーディネーター <input type="checkbox"/> 情報・通信 <input type="checkbox"/> その他 (.....)			
登録情報の利用に関する同意	登録情報は、当該目的のために利用するほか、災害時の迅速な救援活動に資する場合は、関係機関に提供します。 <input type="checkbox"/> 利用・提供に同意する <input type="checkbox"/> 同意しません			
広報掲載に関する同意	登録いただいた情報を市民へのPRのため広報やホームページに掲載する場合があります。 <input type="checkbox"/> 掲載しても良い <input type="checkbox"/> 不可 活動の様子を写真撮影した上で、市民へのPRのため広報やホームページに掲載する場合があります。 <input type="checkbox"/> 撮影及び掲載可 <input type="checkbox"/> 不可			
提供可能な資機材				
その他特記事項				

(様式2)

登録番号.....(事務局記入)

### 鹿角市災害ボランティア事前登録台帳 (団体)

受付日	令和 年 月 日 ( )	活動希望範囲			
団体名		広報掲載に関する同意			
ふりがな		代表者 携 帯			
代表者名					
住所 (窓口)	〒 ー 電話 FAX				
ボ ラ ン テ ィ ア 登 録 者		氏名	住所	電話番号	年齢
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				
	11				
	12				
	13				
	14				
	15				
	16				
	17				
	18				
	19				
20					
通常の活動以外の専門分野					