取扱注意 （様式1）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 受付日 | 年　月　日 |
| 受付者名 |  |

ひょうご若者災害ボランティア隊登録票

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 【登録回数】　新規　・再（　　　回目） | | | | |
| 性別 |  | 年齢 | | 歳 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | | |
| 住　　　所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先  **（今後の連絡は原則**  **メールで行います。）** | 電話番号　：  携帯電話（緊急連絡先）：  FAX　：  E-mail (PC)　：  E-mail (携帯) ： | | | | | |
| 学　校　名または会　社　名 |  | | | |  | |
| 災害ボランティア活動参加実績 | 災害名　： | | | | | |
| 団体名　： | | | | | |
| 参加時期： | | | | | |
| 活動場所： | | | | | |
| 活動内容： | | | | | |
| 活用できる  資　　格  （該当するものがあれば〇をしてください。） | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 医師： | 薬剤師： | 看護師： | 助産師： | 保育士： | 救命救急士： | | 社会福祉士： | 介護福祉士： | ホームヘルパー： | | マッサージ師： | | | 理・美容師： | 建築士： | 手話通訳士： | | 調理師： | 栄養士： | | アマチュア無線： | | | | | | | 運転免許：・普通　　　・特殊　　　・大型　　　・二輪　　・AT限定 | | | | | | | その他： | | | | | | | | | | | |
| 特　　技  （該当するものがあれば〇をしてください。） | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | イラスト： | パソコン： | 介護： | 手話： | 要約筆記： | 点字： | 音訳： | | 英会話： | 建築土木関係： | | 自転車、自動車修理： | | 電気工事関係： | | | 災害時のボランティアコーディネーター経験： | | | | | | | | その他　： | | | | | | | | | | | | |
| 希望する  活動内容 | ※活動内容・場所などで希望があればご記入下さい。 | | | | | |
| 備　　考 |  | | | | | |

※登録票に記入された個人情報は、ボランティア隊の登録、活動以外の目的で使用しません

　資格や特技がなくても登録できます。