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。