富田林市社会福祉協議会ボランティアセンター行　　TEL０７２１－２５－８２００
FAX０７２１－２５－８２３０

＜　災害ボランティア受付表　＞

登録更新年月日　　年　　月　　日

フリガナ			男・女
氏　　名 （団体名）			
住　　所	〒　　－	生年月日	大正　・　昭和　・　平成 年　　月　　日（　　歳）
電話番号 FAX番号	（　　）　　－ （　　）　　－	メール アドレス	
携帯電話番号	（　　）　　－	職　　業	
活動希望 期　　間	平成　　年　　月　　日～平成　　年　　月　　日		
ボランティア活動保険	・加入済（　　）名　　・未加入（　　）名		
資格免許	医師 ・ 薬剤師 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 保育士 ・ 救急救命士 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（　　級） ・ 手話通訳士 ・ 調理師 ・ 栄養士 アマチュア無線 ・ 運転免許（ 普通 ・ 大型 ・ 自二 ・　　） その他（　　）		
特 技 等	イラスト ・ パソコン ・ 介護 ・ 要約筆記 ・ 点字 ・ 音訳 ・ 事務・ 外国語通訳（　　語） 電気工事関係 ・ 建築土木関係 ・ 自動車自転車修理 ・ 地理/土地勘 災害ボランティアコーディネート経験者 その他（　　）		

※ここでいただいた個人情報については、下記の目的以外に使用することはありません。

①　災害ボランティアの協力依頼

②　ボランティアセンター事業のご案内（ボランティア講座、等）