

(別紙)

常総市社会福祉協会災害復興支援ボランティア登録カード
(常総市災害復興サポーター)

記入日 平成28年 月 日

(ふりがな) 氏名	()	生年月日	S・H 年 月 日				
		性別	男 ・ 女				
住所	〒 —						
連絡先	電話						
	E-mail						
活動可能な曜日 (○をつける)	月	火	水	木	金	土	日
活動時の移動手段	自家用車 自転車 徒歩 その他()						
活動経験	あり ・ なし	特技・資格					
ボランティア活動保険	加入済 ・ 未加入(※)						
活動できる内容	<input type="checkbox"/> 床下土砂出し・家具の移動など <input type="checkbox"/> 家屋の清掃など <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> お茶会・イベント協力 <input type="checkbox"/> その他()						
その他							
個人情報の取り扱いについて 本登録用紙に記載された個人情報は、常総市社協災害復興支援ボランティア登録要綱の目的を達成するために災害時の救援活動に必要な範囲内で他の関係機関に提供し、または連絡調整に利用させていただきます。							

※ボランティア活動保険未加入の方は、ご加入のうえ登録をお願いします。

常総市社協使用欄

事務局長	事務局次長	係長	係	受付者	受付日	登録No.

常総市社会福祉協議会