

様式第2号

災害ボランティア事前登録申請（変更）書（団体・企業）

受付年月日	令和 年 月 日
登録番号	ダ R6-

社会福祉法人鏡石町社会福祉協議会会長 様

次のとおり 新規登録 ・ 登録変更 をいたします。

ふりがな 団体・企業名		
ふりがな 代表者		
所在地	〒 —	
連絡先	電 話	
	FAX	
	メールアドレス	
担当者連絡先	氏名	電話番号 — —
	メールアドレス	
活動人数 (災害ボランティア)	_____人 (男性: _____人 ・ 女性: _____人)	
	※別紙活動者名簿	
希望する活動内容	<input type="checkbox"/> 被災者支援 ・ <input type="checkbox"/> 災害VC運営補助 ・ <input type="checkbox"/> 資機材の提供 <input type="checkbox"/> その他、災害時に提供できる支援・特技等 ()	
平常時ボランティア 活動保険への加入	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	
18歳未満の メンバーの有無	<input type="checkbox"/> 18歳未満のメンバーはいない。 <input type="checkbox"/> 18歳未満のメンバーがいる。 →※別紙「未成年者の登録についての承諾書」を添付	
個人情報提供 意思表示	登録された本情報について、災害時の救援活動に必要な範囲内で、他の関係機関（鏡石町災害対策本部、災害ボランティアセンター）に提供することに同意できる場合は「可」、提供に同意できない場合は、「不可」を選択してください。 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可	

※登録変更の場合には、団体名と変更箇所のみをご記入ください。

別紙（団体用）

災害ボランティア事前登録に係る未成年者の登録についての承諾書

令和 年 月 日

鏡石町社会福祉協議会会長 様

次の未成年者が、鏡石町災害ボランティアセンターの災害ボランティアとして、事前登録することを承諾いたします。

【未成年者】

氏名： _____

生年月日： _____ 年 月 日

所属団体(会社)： _____

【保護者（署名）】

氏名： _____

連絡先： _____