

災害ボランティア受付票（団体用）

様式 6

○受付日時 平成 年 月 日（ ） ○申し出（ 来局 ・ 電話 ）

※ ここに記載する個人情報は、災害ボランティアの登録・活動以外の目的で使用いたしません。

このセンターで <input type="checkbox"/> 初めての受付 <input type="checkbox"/> _____回目(前回参加： 月 日)					
団体名					
代表者名					
代表者住所	〒				
連絡先	自宅番号：		携帯番号：		
活動可能期間	<input type="checkbox"/> 当日のみ <input type="checkbox"/> 午前のみ <input type="checkbox"/> 午後のみ <input type="checkbox"/> その他（ 月 日 ~ 月 日）				
活動人数	総数 名（男： 名 女： 名）				
活動経験	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（具体的に ）				
現場までの移動手段	<input type="checkbox"/> 自家用車使用可 <input type="checkbox"/> バイク・自転車 <input type="checkbox"/> 送迎必要 ※基本的には、ご自身での移動をお願いします。				
活動者名	氏名	性別	年齢	保険加入	資格免許
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等（ ）
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等（ ）
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等（ ）
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等（ ）
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等（ ）
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等（ ）
				済・未	運転免許 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 大型 個人資格等（ ）
特記事項					

【事務局記入欄】 ※これより下には何も記入しないでください。

未成年ボランティア受入確認	<input type="checkbox"/> 団体責任者同伴 <input type="checkbox"/> 承諾書提出 <input type="checkbox"/> 保護者へ連絡確認 <input type="checkbox"/> 本人自己申告(2回目以降)
---------------	---

受付番号		受付担当	
------	--	------	--