

台東区社会福祉協議会 災害ボランティア登録票

↓ 黒太枠内をご記入ください

		西暦	年	月	日	現在	
ふりがな			生年月日	西暦	年	月	日
氏名							
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 無回答	職業	会社員・自営業・学生・無職・その他()				
住所	〒		電話番号	自宅:			
				FAX:			
				携帯:			
E-mail	よく利用するアドレスを1つご記入ください。(携帯/PCどちらでも可)		⇒お使いの携帯などによっては、PCからのメール受信拒否設定がされている場合があります。社協アドレス登録をして受信できるよう、設定をお願いします。				
資格	<input type="checkbox"/> 運転免許 (普通・中型・大型) (運転できる・運転できるが自信はない・運転できない) <input type="checkbox"/> その他 例:防災士など						
特技	例:パソコン、語学(●●語)など						
活動可能日	<input type="checkbox"/> 主に土日祝 <input type="checkbox"/> 主に平日 <input type="checkbox"/> その他()						
緊急連絡先	ふりがな			電話番号			
	氏名						
※緊急連絡先の情報につきましては、万が一緊急事態が発生した場合に記入された方にご連絡いたします。任意項目となっておりますが、なるべくご記入をお願いいたします。							
その他特記事項							

<該当される方はご記入ください>

災害ボランティア活動経験	どこで				
	どんな活動?				

*いただいた個人情報は、台東区社会福祉協議会個人情報保護規定にもとづき適正に取り扱います。

社会福祉法人 台東区社会福祉協議会
台東ボランティア・地域活動サポートセンター
 電話:03-3847-7065/FAX:03-3847-0190
 E-mail:vc@taitoshakyo.com