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 氏　名		生年月日	西暦　　年　　月　　日	年　齢	歳
性　別	男　・　女	職　業	会社員・公務員・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	・医師　・薬剤師　・看護師　・助産師 ・保育士　・救命救急士　・社会福祉士　・介護福祉士 ・ﾎｰﾑﾍﾙﾊﾟｰ　・ﾏｯｻｰｼﾞ師　・理美容師　・建築士 ・手話通訳士　・調理師　・栄養士　・ｱﾏﾁｭｱ無線 ・運転免許　⇒　（　運転出来る・運転出来るが自信はない・運転出来ない　） ・その他（　　）				
特技	・イラスト　・パソコン　・介護　・手話 ・点字　・語学（　　語）　・建築土木関係　・電気工事関係 ・その他（　　）				
活動可能日	□主に土日祝 □主に平日　　その他（　　）				
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？	
災害ボランティアコーディネーター活動経験	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