様式１

**災害ボランティアセンター支援者登録申込書**

　　提出日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　　フリガナ |  |
| * 氏　　　名
 |  |
| * 生年月日
 | 年　　　　月　　　　日 | * 性 別
 | 男　・　女 |
| * 住　所
 | 〒　　　－ |
| * 連絡先
 | 携帯電話 |  |
| 自宅電話 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| メールアドレス |  |
| * 資格・免許等
 |  |
| * 災害時に活用できる特技等
 |  |
| * 特記事項
 |  |

上記の情報については、災害時の救援活動などに必要な範囲内で他の関係機関に提供し、または連絡調整に使用することができることに同意します。

氏名（署名）

【社協使用欄】

|  |
| --- |
|  |
| 局長 |  | 係 |  | 受付 | 登録Ｎｏ. |
|  |  |  |  |  |
| 地　　区 |
|  |

上越市社会福祉協議会

様式２

**災害ボランティアセンター支援者登録完了通知書**

　災害ボランティアセンター支援者登録に申し込みをいただき、感謝いたします。

次のとおり登録が完了いたしましたので、お知らせいたします。

●登録内容

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　　　名 |  |
| 登録期間 | 平成　　　年　　　月　　　日　～　平成　　　年　　３月　３１日 |

|  |
| --- |
| ・登録期間満了日までに、登録者から特別の申し出がない場合は登録の期間を１年間延長し、その後も同様といたします。・登録された個人情報は、個人情報保護規程により適正に管理いたします。・登録された個人情報は、災害時の救援活動に必要な範囲で他の関係機関に提供し、または連絡調整に使用します。・登録内容の変更または削除が必要な場合は、ご連絡ください。・災害ボランティアセンターが設置され、活動が必要なときはご連絡いたします。・必要な情報提供、研修機会の提供並びに災害時対応訓練等への参加のご案内をいたします。・活動中に被った事故等による補償はボランティア保険により対応し、上越市社協はその責任を負いません。 |

上越市社会福祉協議会