第１号様式－１（第４条関係）

北本市社会福祉協議会 災害ボランティア登録申込書（個人）

記入年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） |  | | 性別 |
| 氏　　　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 生 | | 男 ・ 女 |
| 住　　　所 | 〒　　　　　－ | | |
| 連絡先 | 固定電話 |  | |
| FAX |  | |
| 携帯電話 |  | |
| 緊急連絡先（続柄） | ①　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　） | |
| ②　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　） | |
| E-Mailアドレス | ＠ | | |
| 職業 |  | | |
| ボランティア団体に 所属している場合、 その団体名 |  | | |
| 特技・資格 |  | | |

※登録者が未成年の場合は、保護者に承諾を求めることがあります。

※登録後は、北本市社会福祉協議会が開催する研修等に参加協力をお願いすることがあります。