第１号様式－２（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（団体）

記入年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | 　 | 人数 | 男　　　　　人女　　　　　人計　　　　　人 |
| 団体の名称 | 　 |
| 団体の概要 | 　 |
| 団体の住所 | 〒　　　　　－　　　　　 |
| 団体の連絡先 | 携帯電話 | FAX |
| 　 | 　 |
| （ふりがな） | 　 | 性別 |
| 代表者の氏名 | 　 | 男　・　女 |
| 代表者の住所 | 〒　　　　　－　　　　　 |
| 代表者の連絡先 | 固定電話 | 　 |
| FAX | 　 |
| 携帯電話 | 　 |
| 緊急連絡先（続柄） | ①　　　　　　　　　（　　　） |
| ②　　　　　　　　　（　　　） |
| E-Mailアドレス | （団体）　　　　　　　　　　　 ＠　　　　　　　　　　　 |
| （代表者）　　　　　　　　 ＠ |
| 団体内で特技・資格をお持ちの方（種類・人数） |  |

※団体の構成員に未成年者がいる場合は、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。