

福井県災害時ボランティア登録申込書

申込年月日 平成 年 月 日

氏名	ふりがな		
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
住所	〒	電話番号	- -
		携帯電話	- -
		FAX 番号	- -
職業		血液型	
連絡方法についての 特記事項			
日ごろのボランティア 活動の内容			
災害時に希望する 活動内容 希望する活動内容の 番号 <u>すべてに</u> 印を つけてください。	1 救援物資などの搬送、整理 2 避難者の生活援助 3 避難所などの管理・運営補助 4 炊き出しなどの食事サービス 5 災害弱者への支援活動 6 情報収集活動 7 その他 ()		
活動可能な地域	福井県全域 ・ 一部地域 (活動可能な郡名または市町名)		
活動可能な期間	いつでも ・ 週間 ・ 日程度 ・ 休日だけ		
その他特記事項			