

災害ボランティア登録票

登録月日	年 月 日	地区名			登録番号	—
フリガナ			男・女	生年月日	大正	年 月 日生
氏 名					昭和	
現 住 所	〒 【 E - mail					
職 業						
趣味・特技				運転免許	有	普通・マイクロバス 大型・オートバイ ・ 無
資 格				車の所有	有	・ 無
災害ボランティアの活動経験	有	活動場所		平成24年度ボランティア活動保険の加入状況	加入 ・ 未加入 ・ これから	
『(仮称)東北応援プロジェクト』への参加意向		参加したい ・ 参加したくない ・ 検討中				
あなたがしたい災害ボランティア活動	※ 複数回答 可					
	ア 自身の経験を伝えたい(話したい) イ 地域の防災活動に参加をしたい ウ 災害に備える知識を学びたい エ 防災訓練や研修に参加をしたい オ 被災地に物資等を送りたい カ 被災地の物産等を販売したい キ 被災者(避難者)との交流をしたい ク 被災地に行って活動したい ケ 災害が発生したら協力したい コ その他					
備 考 (今、感じていること)						