

湯河原町社会福祉協議会 災害ボランティア登録用紙（団体）

提出日： 年 月 日

ふりがな		
	団体名	
活動人数	人（男性 人・女性 人） ※災害時に活動できる人数	
ふりがな		
	代表者氏名	
住 所	（団体、もしくは代表者の住所・連絡先の記入をお願いします。） 〒	
連絡先	電話／携帯	/
	F A X	
	メールアドレス	
活動可能 内容等		
個人情報提供 意思表示	登録された情報を、災害時の連絡及び救援活動に必要な範囲内で他の関係機関（近隣市町村含む）に提供し、または連絡調整に利用することに、 <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません （どちらかに☑をお願いします）	
特記事項		

※必要に応じて、団体の所属者名簿等の提出をお願いする場合があります。

.....

【事務局使用欄】

会 長	事務局長	合 議	受付者

受付印（番号）

※受付者は記載内容を確認後、受付者及び受付印欄に押印し、  
コピーを控えとして申請者に渡すこと。