

湯河原町社会福祉協議会 災害ボランティア登録用紙（個人）

提出日： 年 月 日

ふりがな 氏名		
	(性別) 男 ・ 女	
生年月日	年 月 日 ( 歳)	
住所	〒	
連絡先	電話／携帯	/
	F A X	
	メールアドレス	
資格・免許等		
特技等		
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	(未成年者の場合) 保護者等氏名 <span style="float: right;">㊟</span>	

.....

【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。