様式１

（表面）

杉戸町災害ボランティア登録カード（個人）

No.

	記入年月日　　年　　月　　日

(ふりがな) 氏　名		生年月	年　　月生まれ
住所(可･否)	〒		
電話番号 (可･否)	【自 宅】　　－　　－　　【携 帯】　　－　　－		
E-Mailｱﾄﾞﾚｽ (可･否)	@ @		
取得している資格、免許等（可･否）			
上記以外で災害時に活用できる特技等（可･否）			
ボランティア団体に所属している場合、その名称			
その他特記事項			
親権者の同意 (未成年の場合)	この災害ボランティア登録に親権者として、同意いたします。 親権者氏名：　　㊞　連絡先：　　（　　） 親権者住所：〒		

※ 上記のうち、**氏名**は必須公開事項とし、「登録者名簿」へ登載しますので、御了承ください。
また、上記のうち（可・否）と記載のあるものは、任意公開事項です。「登録者名簿」への登載が可能なものは「可」に〇を記入してください。

上記の氏名、居住市町村及び任意公開事項のうちの「可」と記入した事項について、「登録者名簿」により公開することを了承するとともに、「杉戸町災害ボランティア登録要綱」を遵守します。

氏　名　　印

様式１

（裏面）

災害時の希望活動（該当する項目に○をしてください）	【一般分野】 １．被災住民の安否確認　２．避難所手伝い（炊き出し・洗濯・水運び等） ３．物資の調達・運搬　４．物資の仕分け・配付　５．屋内・屋外の片付け ６．引越しの手伝い　７．移送サービス　８．募金活動 ９．高齢者・障がい者へのサービス（配食・買い物等） 10．話し相手・子どもの遊び相手等 【専門分野】 １．医療・救護活動　２．介護・看護補助　３．通訳等の外国人支援 ４．ボランティアのコーディネート　５．土木・建設・障害物除去作業 ６．運輸作業　７．清掃作業　８．理・美容作業　９．ペットの世話 【上記以外の活動】 （　　）
持参できる資・器材等	

【備　考】その他連絡事項がありましたら記入してください。