様式第１号

三島市災害ボランティア本部災害ボランティア登録用紙（個人）

（提出日　　年　　月　　日）

ふりがな		
①氏　　名		
②年　　齢		歳
③性　　別		男　・　女
④住　　所		〒　　－
⑤連 絡 先	電話	（自宅）　　（携帯）
	ＦＡＸ	
	E-mail	
⑥取得している資格・免許等		
⑦上記以外で災害に活用できる特技等		
⑧持参できる資機材		
⑨特記事項		

上記の情報については、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に提供し、又は連絡調整に利用することができることに了承するとともに、「三島市災害ボランティア本部災害ボランティア登録要綱」を遵守します。

氏名（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（※社協記入欄）

社会福祉法人三島市社会福祉協議会