様式第２号

甲府市災害ボランティアセンター

災害ボランティア登録申請書（団体用）

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 甲府市社会福祉協議会会長 様

次のとおり　　新規登録　　・　　登録の変更　　をいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体 | 団体名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 代表者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 団体概要 |  | |
| 男女構成  ※様式４を添付 | 男性：　　　名　　　女性：　　　名　　　合計：　　　　名 | |
| 希望する活動内容 | 被災者支援　・　災害ボランティアセンター運営補助　・　どちらでも | |
| ボランティア  保険への加入 | 加入済み（　　　名）　・　活動時加入（　　　名） | |
| １８歳未満の  メンバーの有無 | □１８歳未満のメンバーはいない。  □１８歳未満のメンバーがいるので、別紙「未成年者の登録についての承諾書（団体用）」  を添付する。 | |
| 災害時の迅速な救援活動に資するため、必要に応じて、他の関係機関に上記の登録情報を提供することについて同意します。  代表者（署名）　　　　　　　　　　　㊞ | | |

※登録内容を変更する場合には、氏名、電話番号と変更箇所のみをご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本会記入欄 | 登録番号  NO.　ダ　－ |