

みえ発！ボラパック参加申込書 兼 ボランティア登録書

みえ災害ボランティア支援センター

☆FAX:059-226-6918

☆E-mail : center@v-bosaimie.jp

○みえ災害ボランティア支援センター用		
受付日	H23年 月 日	
受付No.		

○社会福祉協議会用		
受付日	H23年 月 日	
受付No.		

<ボラパックにお申込みの際は募集要項をよくご確認ください、内容をご了解のうえお申込みください>

すでに東日本大震災支援ボランティアエントリーシートにてボランティア登録済みの方は、
◆印の部分のみご記入をお願いいたします。

◆ ボラパック申込み	ご希望の便数	第 便	往復・往路・復路(便)
	(いち便のみご記入下さい)		
※すでにボラパックにご参加くださっています方はその便数をご記入下さい。			便

当センターからの情報提供について	※今後、当センターからの震災復興支援に関する情報を、メールまたはFAXで受信することを		
右記いずれかに○をつけてください →	希望する	希望しない	

※なお、ボラパックお申込みの方で、今後の情報提供をご希望されました方につきましては、ボランティア登録をさせていただきます。

<当センターへの登録のみをご希望されます方は下記↓以降にご記入をお願いいたします>

◆ ふりがな 氏 名		◆何歳代	代	◆性 別	男 女
◆ 住 所	〒 -				
◆ 電話番号 (連絡が付きやすい番号)		◆ FAX番号			
携帯メールアドレス					
パソコンメールアドレス					
緊急連絡先	氏名 :	電話番号 :			
◆ ボランティア活動保険 の加入	無し or 有り	※加入有りの方は加入タイプを選択してください。 ↓ 基本タイプ or 天災タイプ			

◆ これまでのボランティ ア活動について	※ボランティア活動の経験がございましたら、活動内容を簡単にご記入ください。
-------------------------	---------------------------------------

備考 :

※個人情報の取り扱いについて

このシートに記載された個人情報は、みえ災害ボランティア支援センター及び市町社会福祉協議会で適切に管理し、災害ボランティア活動に関しての道路や調整以外には使用しません。調整の過程で、受け入れ先に情報を提供する場合があります。

※受付窓口記入欄

受付担当者	センター用	
	入力日	入力担当者