

個人

災害時支援ボランティア活動登録申請書

		登録年月日	年 月 日												
ふりかな			性別												
氏 名			男 女												
住 所	〒 ー	電話番号													
		携帯電話													
		E-MAIL													
資格・免許															
希望する 活動内容	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> ボランティアコーディネーター <input type="checkbox"/> ボランティアリーダー・アドバイザー <input type="checkbox"/> パソコン作業(ホームページ作成等) <input type="checkbox"/> パソコンデータ入力 <input type="checkbox"/> 事務処理 <input type="checkbox"/> 避難所手伝い(掃除、片づけ) <input type="checkbox"/> 避難障害者・高齢者の話し相手等 <input type="checkbox"/> 救護物資仕分け、運搬 <input type="checkbox"/> 食事配送 <input type="checkbox"/> 調理、炊き出し手伝い </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 在宅高齢者・障害者の家事、介助 <input type="checkbox"/> 家財道具の搬出、引っ越し手伝い <input type="checkbox"/> 被災者等の移送サービス <input type="checkbox"/> 在宅高齢者・障害者の実態調査 <input type="checkbox"/> 避難所調査、現況調査 <input type="checkbox"/> 通訳(語) <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 視覚障害者ガイド <input type="checkbox"/> 車いす介助 <input type="checkbox"/> 写真、ビデオ撮影などの記録 <input type="checkbox"/> その他(</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> ボランティアコーディネーター <input type="checkbox"/> ボランティアリーダー・アドバイザー <input type="checkbox"/> パソコン作業(ホームページ作成等) <input type="checkbox"/> パソコンデータ入力 <input type="checkbox"/> 事務処理 <input type="checkbox"/> 避難所手伝い(掃除、片づけ) <input type="checkbox"/> 避難障害者・高齢者の話し相手等 <input type="checkbox"/> 救護物資仕分け、運搬 <input type="checkbox"/> 食事配送 <input type="checkbox"/> 調理、炊き出し手伝い	<input type="checkbox"/> 在宅高齢者・障害者の家事、介助 <input type="checkbox"/> 家財道具の搬出、引っ越し手伝い <input type="checkbox"/> 被災者等の移送サービス <input type="checkbox"/> 在宅高齢者・障害者の実態調査 <input type="checkbox"/> 避難所調査、現況調査 <input type="checkbox"/> 通訳(語) <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 視覚障害者ガイド <input type="checkbox"/> 車いす介助 <input type="checkbox"/> 写真、ビデオ撮影などの記録 <input type="checkbox"/> その他(
<input type="checkbox"/> ボランティアコーディネーター <input type="checkbox"/> ボランティアリーダー・アドバイザー <input type="checkbox"/> パソコン作業(ホームページ作成等) <input type="checkbox"/> パソコンデータ入力 <input type="checkbox"/> 事務処理 <input type="checkbox"/> 避難所手伝い(掃除、片づけ) <input type="checkbox"/> 避難障害者・高齢者の話し相手等 <input type="checkbox"/> 救護物資仕分け、運搬 <input type="checkbox"/> 食事配送 <input type="checkbox"/> 調理、炊き出し手伝い	<input type="checkbox"/> 在宅高齢者・障害者の家事、介助 <input type="checkbox"/> 家財道具の搬出、引っ越し手伝い <input type="checkbox"/> 被災者等の移送サービス <input type="checkbox"/> 在宅高齢者・障害者の実態調査 <input type="checkbox"/> 避難所調査、現況調査 <input type="checkbox"/> 通訳(語) <input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 視覚障害者ガイド <input type="checkbox"/> 車いす介助 <input type="checkbox"/> 写真、ビデオ撮影などの記録 <input type="checkbox"/> その他(
専門職を 活かした活動	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師 </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士 </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 心理療法士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー </td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> カウンセラー <input type="checkbox"/> プログラマー <input type="checkbox"/> アマチュア無線 <input type="checkbox"/> その他(</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士	<input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 心理療法士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー	<input type="checkbox"/> カウンセラー <input type="checkbox"/> プログラマー <input type="checkbox"/> アマチュア無線 <input type="checkbox"/> その他(
<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 助産師	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 理学療法士 <input type="checkbox"/> 作業療法士	<input type="checkbox"/> ケアマネージャー <input type="checkbox"/> ソーシャルワーカー <input type="checkbox"/> 心理療法士 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー	<input type="checkbox"/> カウンセラー <input type="checkbox"/> プログラマー <input type="checkbox"/> アマチュア無線 <input type="checkbox"/> その他(
活動可能な地域	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 高砂地区</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 荒井地区</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 伊保地区</td> <td style="width: 25%;"><input type="checkbox"/> 中筋地区</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 曽根地区</td> <td><input type="checkbox"/> 米田地区</td> <td><input type="checkbox"/> 阿弥陀地区</td> <td><input type="checkbox"/> 北浜地区</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> 近隣市町 <input type="checkbox"/> 東播磨 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 全国</td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 高砂地区	<input type="checkbox"/> 荒井地区	<input type="checkbox"/> 伊保地区	<input type="checkbox"/> 中筋地区	<input type="checkbox"/> 曽根地区	<input type="checkbox"/> 米田地区	<input type="checkbox"/> 阿弥陀地区	<input type="checkbox"/> 北浜地区	<input type="checkbox"/> 近隣市町 <input type="checkbox"/> 東播磨 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 全国			
<input type="checkbox"/> 高砂地区	<input type="checkbox"/> 荒井地区	<input type="checkbox"/> 伊保地区	<input type="checkbox"/> 中筋地区												
<input type="checkbox"/> 曽根地区	<input type="checkbox"/> 米田地区	<input type="checkbox"/> 阿弥陀地区	<input type="checkbox"/> 北浜地区												
<input type="checkbox"/> 近隣市町 <input type="checkbox"/> 東播磨 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 全国															
活動可能な曜日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日														
ボランティア活動の有無	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験有り (具体的に														
その他特記事項															