

伊豆市災害ボランティアセンター災害ボランティア登録用紙（個人）

（提出日 年 月 日）

ふりがな ◆氏名		
◆生年月日	年	月
◆性別	男 ・ 女	
◆住所	〒 ー	
◆連絡先	電 話	
	F A X	
	メールアドレス	
◆資格・免許等		
◆上記以外で災害時に活用できる特技等		
◆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、また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「伊豆市災害ボランティアセンター災害ボランティア登録要綱」を遵守します。

氏名（署名）_____

社協使用欄

局長	次長	係

受付	登録No.
	地 区