

太子町社会福祉協議会災害支援ボランティア活動登録用紙

登録No.

ふりがな		性 別	生年月日	年齢
名 前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	歳
住 所	〒			
電話番号	自宅または携帯 — — FAX — —			
メールアドレス	<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯			
連絡方法	※基本はメール送信を考えていますが、アドレスがない場合は他をご指定ください。 <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅の電話			
特技・資格	※ボランティアで活かせるような特技・資格をご記入ください。			
活動形態	<input type="checkbox"/> 個人で活動 <input type="checkbox"/> 団体・グループで活動※登録は個々にお願いします。			
活動可能日 (複数選択可)	<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 <input type="checkbox"/> その他()			
希望の活動 (複数選択可)	●労働活動・・・ <input type="checkbox"/> 瓦礫の撤去、泥かき <input type="checkbox"/> 側溝掃除 <input type="checkbox"/> 被災家屋のかたづけ、清掃			
	<input type="checkbox"/> 床板(フローリング)めくり <input type="checkbox"/> 家の周囲の草刈、ごみ拾い <input type="checkbox"/> 引越しの手伝い			
	<input type="checkbox"/> 避難所での炊き出し <input type="checkbox"/> 避難所でのスタッフ <input type="checkbox"/> 物資の運搬 <input type="checkbox"/> 物品管理			
	<input type="checkbox"/> 仮設住宅でのポスティング <input type="checkbox"/> 仮設住宅での家具等の組み立て			
	<input type="checkbox"/> 仮設住宅の周辺整備 <input type="checkbox"/> 被災者への配水 <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 散髪 <input type="checkbox"/> 入浴補助			
	機材の有無・・・ <input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> 草刈り機 <input type="checkbox"/> チェーンソー <input type="checkbox"/> 電気のごぎり <input type="checkbox"/> 発電機			
	提供車両の有無・・・ <input type="checkbox"/> 軽トラック <input type="checkbox"/> ワゴン車 <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> ミニユンボ			
	●送迎活動・・・ <input type="checkbox"/> マイクロバス(大型免許所持) <input type="checkbox"/> トラック(普通免許所持) <input type="checkbox"/> ワゴン車			
	●ふれあい活動・・・ <input type="checkbox"/> 子供の遊び相手 <input type="checkbox"/> 話し相手(傾聴) <input type="checkbox"/> サロン活動補助			
	●イベント活動・・・ <input type="checkbox"/> 避難所や仮設住宅など被災者を対象としたイベントの手伝い、スタッフ			
●その他可能な活動・・・()				
備 考				
社協受付	受付日 : 月 日 / 受付者 :			

※登録についてのお願

被災者(市民)からのボランティア活動ニーズがあれば、登録のアドレスによりメール送信させていただきます。また、ご記入いただきました個人情報につきましては、太子町社会福祉協議会の活動以外の目的では使用いたしません。

社会福祉法人 太子町社会福祉協議会
 〒583-0991 大阪府南河内郡太子町春日963-1
 TEL 0721-98-1311 FAX 0721-98-2111
 mail : saigaivc@taishi-syakyo.net