

東日本大震災被災地支援ボランティア登録票

平成 23 年 月 日

フリガナ			性別	男 ・ 女
氏名			年齢	歳
血液型	A ・ B ・ O ・ AB ・ 不明 (Rh + ・ -)	健康状態	良好 ・ 不良	
		アレルギー等 ()		
住所	〒 - 松阪市			
連絡方法 (可能な方法をすべてお書きください。)	電話番号 () -			
	携帯電話 - -			
	F A X - -			
	E m a i l			
携帯メール				
活動希望内容	松阪市内			
	(義援金・支援金募金、 救援物資仕分け、 被災者受入支援 支援イベント、 センタースタッフ、 その他 ())			
活動希望内容	被災地			
	(家屋の片付け・そうじ、 避難所の運営補助、 救援物資仕分け ボランティアセンターのスタッフ、 その他 ())			
活動できる日	平日 ・ 休日 ・ いつでも ・ その他 ()			
同行者 (登録団体等)	※登録は各々してください。			
ボランティア 活動保険	加入済み (基本Aタイプ° ・ 基本Bタイプ° ・ 天災Aタイプ° ・ 天災Bタイプ°) 未加入			
活用できる 資格・特技等				
備考				