

## 様式2

## 久御山町災害ボランティア事前登録申込書(団体)

◆ 太枠内への記入とチェックを入れてください。

記入日： 年 月 日

ふりがな			
団体名			
団体情報	〒 (電話) (FAX)		
構成人数	男性 人	女性 人	合計 人
メール			
業務内容			
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 無回答
代表者名		生年月日	年 月 日(歳)
住 所 (可・否)	〒 (電話) (FAX)		
ふりがな		電話番号	(固定)
担当者名			(携帯)
特記事項	その他、災害支援に活用させていただける資機材があれば、お聞かせください。(例：軽トラック、一輪車など)		
個人情報の取扱いについて	<p>☆団体名、団体情報、代表者氏名・生年月日・性別、担当者連絡先は救援活動に必要な範囲内で他の関係機関に提供又は連絡調整に利用するために公開必須事項としています。(可・否)と記載のあるものは任意公開事項です。事前登録台帳への掲載が可能なものは、可に○をしてください。</p> <p>☆団体の中に第3条第2項に規定する15歳未満未成年者がいる場合は 別途保護者の承諾が必要です。</p> <p>☆必須公開事項及び任意公開事項のうちの「可」と記入した事項については、「事前登録台帳」により公開することを了承するとともに、「久御山町災害ボランティア事前登録要綱」を遵守します。</p>		
	代表者氏名 (署名) _____		