

受付日	年 月 日
-----	-------

登録番号	No.
------	-----

## 白石町災害ボランティア登録票（団体）

ふりがな	
団体名	
団体住所	(〒 - ) 白石町大字
団体連絡先	TEL
ふりがな	
代表者	
代表者連絡先	TEL 連絡がとれる時間帯 : ~ : 頃
活動できる日時 ※具体的に	例) 土・日・祝祭日の午前と午後
自家用車の利用	( <input type="checkbox"/> 可 ※団体で出せる台数 / 台 ・ <input type="checkbox"/> 不可 ) ※軽トラックのみ
保護者等の承諾	( 有 ・ 無 ) 未成年者の登録には別紙「保護者の承諾書」が必要です 同意事項に <input checked="" type="checkbox"/> (参加者全員の同意とみなします)
<input type="checkbox"/> ボランティア活動後に新型コロナウイルスへの感染が疑われ、検査を受けられた場合に、検査を受けた旨を報告することに同意します <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスへの感染が判明した場合に、登録した情報および活動状況を当地域の保健所へ情報提供することに同意します	

No.	氏名	性別	電話番号	活動経験	活動保険	活動できる内容 ※下の一覧から選ぶ
例	白石 みのり	女	〇〇〇-×××-△△△	有	加入済	① ②
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

- ①室内清掃・片付け      ②家屋周りの清掃      ③畳上げや家財の運び出し      ④土砂除き出し  
 ⑤床下の作業      ⑥粗大ごみの搬出・運搬      ⑦その他

※ご記入いただいた個人情報は、災害ボランティアおよび新型コロナウイルス感染拡大防止に関する業務以外には使用いたしません。

事務局処理		
供覧	事務局長	局内
		備考