福岡市災害ボランティアバス参加申込書

※〔　　〕欄はあてはまるものに○をつけてください

|  |  |
| --- | --- |
| 参加日 | ７月３１日（月） |
| フリガナ |  | 年齢 | 　　　歳 |
| 氏名 |  | 男・女無回答 |
| 住所 | 〒 |
| 携帯電話番号 | 〔 スマホ・ガラケー 〕 | FAX番号 |  |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　＠ |
| 申込結果（活動可否）の連絡方法 | □　ファックス希望　　　　　　　　□　メール希望 |
| 緊急連絡先※ご自身以外の連絡先 | だれに | 氏名：　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　） |
| どこに | 　　　　　　　　　　　　　　　　（例：父の職場　○○会社） |
| 電話番号 |  |
| ボランティア活動保険加入状況 | □　加入済□　未加入　→〔　前日までに加入予定　・　前日までの加入は難しい　〕※　参加にあたってはボランティア活動保険に加入する必要があります。前日までに各自で加入をお願いします。なお、どうしても前日までに加入ができない方は当日受付時に加入手続きを行う予定です。※　加入済みの方は、補償期間も必ずご確認ください。 |
| 被災地でのボランティア活動等の経験 | □　なし□　あり＜内容＞例：熊本地震の被災地で、瓦礫の撤去や被災家屋内の清掃などを実施 |
| 災害ボランティア講座などの受講経験 | □　なし□　あり＜内容＞例：○年頃に福岡市主催の「災害ボランティア講座」を受講 |
| その他特記事項 | 注：今後、団体（企業・大学・ＮＰＯ等）として、被災地支援に取り組む予定がある方は、計画の詳細をご記入ください。 |

※　個人情報の取り扱いについて

　　「福岡市災害ボランティアバス参加申込書」に記載された個人情報は、福岡市市民局市民公益活動推進課・福岡市ボランティアセンター・（株）アイ・ダヴリュー・エイ・ツアーにて収集・保護・管理され、災害ボランティア活動に関する業務以外には使用いたしません。