

大分市災害ボランティア個人登録申請書

(様式1号)

申込年月日 年 月 日

氏名		性別	西暦 年 月 日生
住所	〒 -		
携帯電話	- -	固定電話 FAX	- - - -
メールアドレス			
運転免許	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他特殊免許 ()		
保有資格	(ご自由にお書きください)		
過去の災害ボラ経験	<input type="checkbox"/> グループリーダー <input type="checkbox"/> 災害ボランティアセンター内での資機材の貸出		
	(研修や講座の参加、災害ボランティアの経験などをご記入ください)		
その他	(活動において留意してほしいことや連絡事項)		

氏名 _____

災害時の活動についてお伺いします。

1 できること（希望する活動）は？ ※該当するもの全てにチェック☑してください。

✓	活動内容	活動事例 ※一例です
<input type="checkbox"/>	軽作業	清掃活動、災害ボランティアセンター運営補助、物資の仕分け
<input type="checkbox"/>	身体を使う作業	泥出し作業、家財運び出し
<input type="checkbox"/>	車両協力	自家用車（軽トラ等）による災害廃棄物や資機材等の運搬
<input type="checkbox"/>	資格や特技を活かした活動	※詳細は次の「設問2」でご記入ください。

2 災害時に役立つ特技や資格等は？ ※該当するもの全てにチェック☑してください。

✓	特技・資格等	活動事例 ※一例です
<input type="checkbox"/>	特殊作業	<input type="checkbox"/> 被災家屋の支援の見立て、その補助 <input type="checkbox"/> 床板剥し作業 <input type="checkbox"/> 高所作業 <input type="checkbox"/> 床下に潜っての泥だし
<input type="checkbox"/>	情報発信	SNS（HP、FB等）を活用した災害VC活動の情報発信
<input type="checkbox"/>	パソコン作業	災害ボランティアセンター内でのデータ入力
<input type="checkbox"/>	障がい者サポート	<input type="checkbox"/> 音訳 <input type="checkbox"/> 点訳 <input type="checkbox"/> 手話 <input type="checkbox"/> 要約筆記 <input type="checkbox"/> 移動介助
<input type="checkbox"/>	外国語 ()語	外国人への通訳（多言語支援）
<input type="checkbox"/>	地域での見守り活動	災害ボランティアセンターの周知やニーズ収集の協力
<input type="checkbox"/>	専門職	<input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/>	その他	できること（希望する活動）※ご希望に添えない場合がございます。

3 活動可能な地域は？ ※本会から依頼させていただく際の参考とするものです。

✓	活動エリア	特記事項（地域の指定など）いくつでも
<input type="checkbox"/>	大分市内	<input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 鶴崎 <input type="checkbox"/> 大在 <input type="checkbox"/> 坂ノ市 <input type="checkbox"/> 植田 <input type="checkbox"/> 大南 <input type="checkbox"/> 野津原 <input type="checkbox"/> 佐賀関 <input type="checkbox"/> 市内全域
<input type="checkbox"/>	大分県内	<input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 北部 <input type="checkbox"/> 西部 <input type="checkbox"/> 南部 <input type="checkbox"/> 豊肥 <input type="checkbox"/> 県内全域
<input type="checkbox"/>	九州内	<input type="checkbox"/> 北部九州 <input type="checkbox"/> 中九州 <input type="checkbox"/> 南九州 <input type="checkbox"/> 沖縄 <input type="checkbox"/> 九州全域
<input type="checkbox"/>	全国	<input type="checkbox"/> 西日本 <input type="checkbox"/> 東日本 <input type="checkbox"/> 北日本 <input type="checkbox"/> 日本全国