

河内長野市社会福祉協議会災害ボランティア活動登録用紙

NO.

ふりがな		性別	生年月日	年齢
名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	西暦 年 月 日	歳
住所	〒			
電話番号	自宅または携帯	—	FAX	—
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯			
連絡方法	※基本はメール送信を考えていますが、アドレスがない場合は他をご指定ください。 <input type="checkbox"/> 自宅メール <input type="checkbox"/> 携帯メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅の電話			
特技・資格	※ボランティアで活かせそうな特技・資格をご記入ください。			
活動形態	<input type="checkbox"/> 個人で活動 <input type="checkbox"/> 団体・グループで活動※登録は個々にお願いします。			
活動可能日 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> その他()			
希望の活動 (複数選択可)	●労働活動・・・ <input type="checkbox"/> 瓦礫の撤去、泥かき <input type="checkbox"/> 側溝掃除 <input type="checkbox"/> 被災家屋のかたづけ、清掃			
	<input type="checkbox"/> 床板(フローリング)めくり <input type="checkbox"/> 家の周囲の草刈、ごみ拾い <input type="checkbox"/> 引越しの手伝い			
	<input type="checkbox"/> 避難所での炊き出し <input type="checkbox"/> 避難所でのスタッフ <input type="checkbox"/> 物資の運搬 <input type="checkbox"/> 物品管理			
	<input type="checkbox"/> 仮設住宅でのポスティング <input type="checkbox"/> 仮設住宅での家具等の組み立て			
	<input type="checkbox"/> 仮設住宅の周辺整備 <input type="checkbox"/> 被災者への配水 <input type="checkbox"/> 洗髪 <input type="checkbox"/> 散髪 <input type="checkbox"/> 入浴補助			
	機材の有無・・・ <input type="checkbox"/> スコップ <input type="checkbox"/> 草刈り機 <input type="checkbox"/> チェーンソー <input type="checkbox"/> 電気のこぎり <input type="checkbox"/> 発電機			
	提供車両の有無・・・ <input type="checkbox"/> 軽トラック <input type="checkbox"/> ワゴン車 <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> トラック <input type="checkbox"/> ミニユンボ			
	●送迎活動・・・ <input type="checkbox"/> マイクロバス(大型免許所持) <input type="checkbox"/> トラック(普通免許所持) <input type="checkbox"/> ワゴン車			
	●ふれあい活動・・・ <input type="checkbox"/> 子供の遊び相手 <input type="checkbox"/> 話し相手(傾聴) <input type="checkbox"/> サロン活動補助			
	●イベント活動・・・ <input type="checkbox"/> 避難所や仮設住宅など被災者を対象としたイベントの手伝い、スタッフ			
●その他可能な活動・・・()				
備考				
社協受付	受付日 : 月 日 / 受付者 :			

※登録についてのお願い

被災者(市民)からのボランティア活動ニーズがあれば、登録のアドレスによりメール送信させていただきます。また、ご記入いただきました個人情報につきましては、河内長野市社会福祉協議会の活動以外の目的では使用いたしません。

社会福祉法人 河内長野市社会福祉協議会

〒586-0041 大阪府河内長野市大師町26-1

電話 0721-65-0133 FAX 0721-65-0143

mail : ksyakyou@silver.ocn.ne.jp