

災害ボランティア登録用紙

平塚市で災害が発生した場合、災害ボランティアの募集をします。その際、お声かけをさせていただきます。

登録日	令和 年 月 日 ()		
ふりがな 氏名	男・女	生年 月日	昭和・平成・令和 年 月 日
住所	〒 —		
連絡先	<input type="checkbox"/> (自宅電話) _____ <input type="checkbox"/> (携帯電話) _____ <input type="checkbox"/> (FAX) _____ <input type="checkbox"/> (メールアドレス) _____ (連絡可能な時間帯等)		
資格 協力できる 資機材			
備考			

社会福祉法人平塚市社会福祉協議会個人情報保護規程により適正に管理いたします。