

# 災害ボランティア団体登録用紙

事前

申込日 令和 年 月 日

団体名称	(ふりがな)		
代表者名	(ふりがな)		
団体所在地 (代表者氏名)	〒		
電話番号・FAX番号	電話	FAX	
Eメールアドレス			
連絡窓口担当者名	(ふりがな)	電話番号	
団体の趣旨・目的 活動内容			
資格・免許 資機材 (資機材を提供 できる場合)			
団体種別(いずれかに○)	1. 任意団体    2. 特定. 非営利活動法人(NPO法人) 3. その他 ( )		
ボランティア保険	<input type="checkbox"/> 天災付に加入している <input type="checkbox"/> 天災付でないのに加入している <input type="checkbox"/> 加入していない <input type="checkbox"/> メンバーの一部が加入している <input type="checkbox"/> わからない		
登録人数	人 (団体において災害ボランティアに協力いただける人数)別名簿		

※記載いただいた個人情報は、災害ボランティア関係以外には使用いたしません。