

社会福祉法人 大津市社会福祉協議会

社協記入欄

次のとおり 新規登録 ・ 継続登録 ・ 変更登録 をします。

ふりがな		第三者提供※
団体名 (企業名)		可・不可
住所	〒	可・不可
代表者名 (担当者)	代表者・担当者	可・不可
連絡先	電話番号	可・不可
	F A X	
	メールアドレス	
資格等	普通・大型自動車免許、医師、看護師、介護福祉士、保育士、建築士、大工、防災士 その他（ ）	
災害ボランティア経験	<input type="checkbox"/> 有（経験者数 名） ・ <input type="checkbox"/> 無	
会員数	人（登録し、活動できる人数を記入）	
できる 活動内容	【一般分野】 <input type="checkbox"/> 避難所手伝い（炊出し・洗濯・水運び等） <input type="checkbox"/> 物資の調達・運搬 <input type="checkbox"/> 物資の仕分け・配付 <input type="checkbox"/> 屋内・屋外の片付け <input type="checkbox"/> 除雪 《上記以外の活動》 （ ）	
	【専門分野】 <input type="checkbox"/> 医療・救護活動 <input type="checkbox"/> 介護・看護補助 <input type="checkbox"/> 通訳等の外国人支援 <input type="checkbox"/> ボランティアのコーディネート <input type="checkbox"/> 土木・建設・障害物除去作業 <input type="checkbox"/> 運輸作業 <input type="checkbox"/> 清掃作業 <input type="checkbox"/> ペットの世話 《上記以外の活動》 （ ）	
活動希望 地域(学区)	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外（範囲： ） <input type="checkbox"/> 小松 <input type="checkbox"/> 木戸 <input type="checkbox"/> 和邇 <input type="checkbox"/> 小野 <input type="checkbox"/> 葛川 <input type="checkbox"/> 伊香立 <input type="checkbox"/> 真野 <input type="checkbox"/> 真野北 <input type="checkbox"/> 堅田 <input type="checkbox"/> 仰木 <input type="checkbox"/> 仰木の里 <input type="checkbox"/> 仰木の里東 <input type="checkbox"/> 雄琴 <input type="checkbox"/> 日吉台 <input type="checkbox"/> 坂本 <input type="checkbox"/> 下阪本 <input type="checkbox"/> 唐崎 <input type="checkbox"/> 滋賀 <input type="checkbox"/> 山中比叡平 <input type="checkbox"/> 藤尾 <input type="checkbox"/> 長等 <input type="checkbox"/> 逢坂 <input type="checkbox"/> 中央 <input type="checkbox"/> 平野 <input type="checkbox"/> 膳所 <input type="checkbox"/> 富士見 <input type="checkbox"/> 晴嵐 <input type="checkbox"/> 石山 <input type="checkbox"/> 南郷 <input type="checkbox"/> 大石 <input type="checkbox"/> 田上 <input type="checkbox"/> 上田上 <input type="checkbox"/> 青山 <input type="checkbox"/> 瀬田 <input type="checkbox"/> 瀬田北 <input type="checkbox"/> 瀬田南 <input type="checkbox"/> 瀬田東	

※第三者提供…災害時の救援活動に必要な範囲内で他の関係機関に提供し、又は連絡調整に利用すること。

様式第 3 号

No. 1

災害ボランティア団体名簿

団体（企業名）

ボランティア活動保険加入済 = 番号に○をつける。

	氏名	住所	電話番号	生年月日
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

※未成年者の場合、別途保護者の同意が必要です。

様式第 3 号

No. 2

災害ボランティア団体名簿

団体（企業名）

ボランティア活動保険加入済 = 番号に○をつける。

	氏名	住所	電話番号	生年月日
3 1				
3 2				
3 3				
3 4				
3 5				
3 6				
3 7				
3 8				
3 9				
4 0				
4 1				
4 2				
4 3				
4 4				
4 5				
4 6				
4 7				
4 8				
4 9				
5 0				
5 1				
5 2				
5 3				
5 4				
5 5				
5 6				
5 7				
5 8				
5 9				
6 0				

※未成年者の場合、別途保護者の同意が必要です。

様式第 3 号

No. 3

災害ボランティア団体名簿

団体（企業名）

ボランティア活動保険加入済 = 番号に○をつける。

	氏名	住所	電話番号	生年月日
6 1				
6 2				
6 3				
6 4				
6 5				
6 6				
6 7				
6 8				
6 9				
7 0				
7 1				
7 2				
7 3				
7 4				
7 5				
7 6				
7 7				
7 8				
7 9				
8 0				
8 1				
8 2				
8 3				
8 4				
8 5				
8 6				
8 7				
8 8				
8 9				
9 0				

※未成年者の場合、別途保護者の同意が必要です。

様式第 3 号

No. 4

災害ボランティア団体名簿

団体（企業名）

ボランティア活動保険加入済 = 番号に○をつける。

	氏名	住所	電話番号	生年月日
9 1				
9 2				
9 3				
9 4				
9 5				
9 6				
9 7				
9 8				
9 9				
100				
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				
115				
116				
117				
118				
119				
120				

※未成年者の場合、別途保護者の同意が必要です。

様式第 3 号

No. 5

災害ボランティア団体名簿

団体（企業名）

ボランティア活動保険加入済 = 番号に○をつける。

	氏名	住所	電話番号	生年月日
121				
122				
123				
124				
125				
126				
127				
128				
129				
130				
131				
132				
133				
134				
135				
136				
137				
138				
139				
130				
141				
142				
143				
144				
145				
146				
147				
148				
149				
150				

※未成年者の場合、別途保護者の同意が必要です。