

様式第 1 号

明和町災害ボランティア人材バンク登録申請書

1	ふりがな 氏名				(写真) ※正面から撮影した写真を 貼付けてください	
	生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女		
<input type="checkbox"/> 本申請書の内容は、災害時の円滑な対応に資するため、庁内関係課や社会福祉協議会で情報共有することに同意します。						
2	連絡先	住所	〒 ー			
		電話		FAX		
		携帯電話				
		メール				
3	資格・技能等の名称 (複数記述可)	【例】防災士、元警察官・自衛官、元消防士・救急救命士、元消防団員、元保健師・看護師・助産師、栄養士、調理師、介護福祉士、重機等のオペレーター、多言語（英語等）が話せる人、手話通訳士、アマチュア無線有資格者など				
4	備考					