

災害ボランティア・ネット信州 登録申込書（団体）

平成 年 月 日

1. 団体名称

ふりがな

団体名称

2. 事務局担当者

ふりがな

事務局担当者

3. 事務局住所

事務局住所 〒

4. 連絡先

事務局電話番号 ()

事務局FAX番号 ()

電子メールアドレス

5. 会費等の有無

無

有

該当するものに○と金額を記入

・入会金

・会費

・負担金

¥

6. 平常時の活動内容

①研修・講習 無 有

②実地訓練 無 有

③募金活動 無 有

④その他

7. 災害時の活動内容

①避難所支援 無 有

②募金活動 無 有

③物資支援 無 有

④医療救護 無 有

⑤情報収集・発信 無 有

⑥運輸作業 無 有

⑦通訳 無 有

⑧その他（通訳できる言語もお書きください）

8. 行政、社会福祉協議会、赤十字等との連携

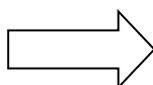
連携先(名称)

連携内容

- | | | |
|-------------|----------------------------|----------------------------|
| ・ボランティア登録 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・協力・協定 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・共同企画実施 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・行事参加 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・委員会、協議会等参加 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・その他 | | |
-

9. 上記内容のうち非公開とする内容 (1～8の設問番号を記入)

10. 団体のPR



ファックス送信先(FAX026-228-0130)
メール送信先(vcenter@nsyakyu.or.jp)
災害ボランティア・ネット信州
社会福祉法人 長野県社会福祉協議会
総務企画部 地域福祉推進グループ
(長野県ボランティア地域活動センター)