**京都市災害ボランティアセンター：ＦＡＸ０７５－３５４－８７２７**

**平成３０年７月豪雨に係る被災地支援ボランティア申込書**

平成３０年　　　月　　　日

京都市災害ボランティアセンター

事　務　局　長　　　様

　私は，京都市災害ボランティアセンターが，７月１４日・１５日・１６日に実施する現地支援ボランティア活動に，以下のとおり申し込みます。

申込者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| **保護者承認欄（申込者が２０歳未満の場合，必ず記入・押印のこと）** |
| 下記のとおり　　　　　　　　が（申込者の氏名をお書きください）本活動に申し込むことを承認します。  保護者氏名　　　　　　　　　印【本人との関係：　　　】 |

|  |
| --- |
| **氏　名**　　　　　　　　　　　　　**（フリガナ：　　　　　　　　　　　）** |
| **住所**〒　　　－ |
| **活動希望日：　７月１４日（土）　・　７月１５日（日）　・　７月１６日（月）**  活動を希望する日を〇で囲んでください。 |
| **職業**　　１．会社員　　　２．自営業　　　３．公務員　　　４．団体職員　　　５．学生  　　　　６．無職　　　　７．その他 |
| **所持資格等** |
| **電話番号：**　　　　－　　　　－　　　　　　　　**携帯電話番号：**　　　　－　　　　－  **ＦＡＸ　：**　　　　－　　　　－　　　　　　　　**Ｅ－Ｍａｉｌ：** |
| **性別　　：**　　　　男　　　　女　　　　　　　**生年月日　　：**　　　年　　　月　　　日（　　歳） |
| **ボランティア保険**　　　　加入している／加入していない |
| **災害ボランティア経験の有無**　　　　なし　／　あり※  **※「あり」の場合，どのような活動でしたか** |
| **備品（安全長靴）の貸出希望**　　　　　なし　／　あり※  **※「あり」の場合,サイズを教えて下さい。（　25㎝・26㎝・27㎝　）サイズはこの３サイズのみです。** |
| センター記入欄　　　　　　　【waitinglist 】【その他　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |

申込用紙にご記入いただいた個人情報は本活動に関わる目的にのみ使用し，他の用途で使用いたしません。