第2号様式（第4条関係）

山武市防災サポートボランティアバンク登録申込書（団体）

受付年月日	**令和　　年　　月　　日（　）**
受付者氏名	
登録番号	

フリガナ		フリガナ	
団 体 名		団体代表者名	
所 在 地	〒	電話番号	
		ファックス番号	
		メールアドレス	
人数	名　（男性　　名、女性　　名）		
過去のボランティア活動	□一般的な支援活動　□専門的な支援活動　□一般的・専門的両方の支援活動 「専門的な支援活動」又は「両方の支援活動」を選択された団体は具体的な活動内容を記載してください。		
	具体的な活動内容	（例）水道・電気関係：ライフラインの復旧活動等 建築・土木関係：建物の修復活動、住宅改修活動等 飲食・料理関係：避難所や地域での炊き出し活動等	
希望する ボランティア活動	□避難所運営支援　□安否確認　□在宅避難者支援 □給水支援　□在宅避難者支援（ニーズの把握、救援物資の配布） □救護支援　□介護支援 □その他【　　】		
情報提供 意志表示	上記の情報について、防災サポートボランティア・災害ボランティア活動に関する連絡調整等を行うため、山武市社会福祉協議会及び市民自治支援課に提供することについて、「同意する」又は「同意しない」のいずれかに必ずチェックをしてください。 □同意する　□同意しない		
その他 特記事項			