災害ボランティア登録申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  |
| メールアドレス | ＠ |
| 生年月日 | S　/　H　　　　年　　　月　　　日 |
| 年　　代 | ・10代　・20代　・30代　・40代  ・50代　・60代　・70代以上 |
| 性　　別 | ・男性　・女性 |
| 住　　所 | 常陸大宮市 |
| 電話番号 |  |
| 災害ボランティアの  活動経験 | ・経験はない　・数回ある　・5回以上ある |
| 活動可能日 | ・平日　・土曜日　・日曜日　・祝日 |
| 連絡事項  ※協力可能な事項・資格  ・特技等 | （例）軽トラや重機の持込可能、看護師資格有り　など |