

伊豆市災害ボランティアセンター災害ボランティア登録用紙（団体）

（提出日 年 月 日）

ふりがな ◆ 団体名		
◆活動できる人数	人（男性 人・女性 人） ※災害時	
ふりがな ◆ 代表者氏名		
	代表者連絡先（Tel - - ）	
◆ 住 所	〒 -	
◆ 連絡先	電 話	
	F A X	
	メールアドレス	
◆活動可能内容		
◆ 特 記 事 項		

上記の情報については、災害時の連絡及び救援活動に必要な範囲内で他の関係機関に提供し、または連絡調整に利用することができることに了承するとともに「伊豆市災害ボランティアセンター災害ボランティア登録要綱」を遵守します。

氏名（署名） \_\_\_\_\_

※別紙、団体所属者用名簿を添えて登録してください

社協使用欄

局長	次長	係

受付	登録No.
	地 区