

(第1号様式 表面)

写真2枚
1枚は糊付け
し、1枚は糊
付けせず提出

3×2.4cm

藤沢市災害時福祉ボランティア登録申込書

年 月 日

(あて先) 藤沢市長

藤沢市災害時福祉ボランティアとして活動したいので、裏面の記載事項に同意の上、次のとおり登録を申し込みます。

(フリガナ)	
氏 名	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生 年 月 日	年 月 日
住 所	(〒 -)
電 話 番 号	- -
メ ー ル ア ド レ ス	
分 野	<input type="checkbox"/> 保 健 福 祉 <input type="checkbox"/> 語 学 (語)
保 有 資 格	
実 務 経 験	
活動可能な市民センター (災害発生時、地区防災拠点本部・ 福祉避難所(一次)となります。) ※いずれか1つに○	<input type="checkbox"/> 六会 <input type="checkbox"/> 片瀬 <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 御所見 <input type="checkbox"/> 遠藤 <input type="checkbox"/> 長後 <input type="checkbox"/> 辻堂 <input type="checkbox"/> 善行 <input type="checkbox"/> 湘南大庭 <input type="checkbox"/> 湘南台 <input type="checkbox"/> 鶴沼 <input type="checkbox"/> 藤沢 <input type="checkbox"/> 村岡 <input type="checkbox"/> どこでも可 <input type="checkbox"/> その他 ()
特 記 事 項 (活動可能な条件等)	

(※太枠内の項目についてご記入ください。)

(事務処理欄)

--

個人情報の取扱いに関する同意書

藤沢市は、藤沢市災害時福祉ボランティアの登録に際して提供いただく個人情報に関して、個人情報保護法を遵守し、次のとおり適切に管理利用いたします。

1 個人情報の利用目的

- (1) 登録者名簿の作成
- (2) 緊急時の連絡、情報提供等
- (3) 災害時福祉ボランティアの保険加入に係る業務
- (4) その他災害時福祉ボランティアの活動に付随する業務

2 個人情報の提供

次の場合に、ご本人の個人情報を関係機関に提供することがあります。

- (1) ボランティア活動保険を取り扱う藤沢市社会福祉協議会に提供する場合
- (2) その他災害時福祉ボランティアの活動を行う上で必要と市長が認めた場合