**「平成３０年７月豪雨災害鳥取県災害ボランティア隊参加申込書」**

**FAX　0858-24-6470　　とっとり県民活動活性化センター　行**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ふりがな**  **氏名** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | **性　　別** |
|  |
| **生年月日** | 年　　　月　　　日（　　　才） | |
| **住所** | 〒 | |
| **電話・ＦＡＸ番号**  **Ｅ－ｍａｉｌ** | 電話（　　　　）　　－　　　　　FAX（　　　　）　　　－  携帯（　　　　　　　　　　　）E-mail | |
| **緊急連絡先**  **（留守中）** | 名前　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　）  電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **ボランティア活動保険加入状況** | □加入（保険の種類：　　　　　　　　　）  ※災害支援従事のためボランティア活動保険（天災型）に加入する必要があります。 | |
| **バス乗降場所** | □県立福祉人材研修センター　駐車の場合：車種  車番号  □鳥取県中部総合事務所　　　駐車の場合：車種  車番号 | |
| **保有資格･免許**  **特技など** | （例：屋根作業、建築関係資格、介護福祉士、応急危険度判定士、傾聴ボランティアなど） | |
| **被災地でのボランティア活動等の**  **経験** | □なし  □あり  【内容】（例：広島土砂災害支援でがれき等の撤去や家屋内の泥だし、清掃） | |
| **保護者の同意**  **※未成年者の場合** | 参加申込みに保護者として同意します。  親権者氏名：　　　　　　　　　　　　　㊞　　（続柄　　　　　）  　住所：〒  　電話番号（　　　　　）　　　　－  ※同意書の原本は後日郵送をお願いします。 | |
| **その他**  **特記事項** |  | |

**公益財団法人とっとり県民活動活性化センター**

　〒682-0023　鳥取県倉吉市山根557番地１　パープルタウン2階

　　　　　　　電話　0858-24-6460　　FAX　0858-24-6470

　　　　　　　E-mail　[info@tottori-katsu.net](mailto:info@tottori-katsu.net)

　　　　　　　担当：椿、白鳥