

# 災害ボランティア・ネット信州 登録申込書（団体）

平成 年 月 日

## 1. 団体名称

ふりがな \_\_\_\_\_

団体名称 \_\_\_\_\_

## 2. 事務局担当者

ふりがな \_\_\_\_\_

事務局担当者 \_\_\_\_\_

## 3. 事務局住所

事務局住所 〒 \_\_\_\_\_

## 4. 連絡先

事務局電話番号 ( \_\_\_\_\_ )

事務局FAX番号 ( \_\_\_\_\_ )

電子メールアドレス \_\_\_\_\_

## 5. 会費等の有無

無

有

該当するものに○と金額を記入

・入会金

・会費

・負担金

¥ \_\_\_\_\_

## 6. 平常時の活動内容

①研修・講習  無  有

②実地訓練  無  有

③募金活動  無  有

④その他 \_\_\_\_\_

## 7. 災害時の活動内容

①避難所支援  無  有

②募金活動  無  有

③物資支援  無  有

④医療救護  無  有

⑤情報収集・発信  無  有

⑥運輸作業  無  有

⑦通訳  無  有

⑧その他（通訳できる言語もお書きください） \_\_\_\_\_

## 8. 行政、社会福祉協議会、赤十字等との連携

連携先(名称)

---

### 連携内容

- |             |                            |                            |
|-------------|----------------------------|----------------------------|
| ・ボランティア登録   | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・協力・協定      | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・共同企画実施     | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・行事参加       | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・委員会、協議会等参加 | <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 |
| ・その他        |                            |                            |
- 

## 9. 上記内容のうち非公開とする内容 (1～8の設問番号を記入)

---

## 10. 団体のPR



ファックス送信先(FAX026-228-0130)  
メール送信先(vcenter@nsyakyu.or.jp)  
災害ボランティア・ネット信州  
社会福祉法人 長野県社会福祉協議会  
総務企画部 地域福祉推進グループ  
(長野県ボランティア地域活動センター)