

## 京都府災害ボランティアセンターサポーター加入申込書

個人の場合は※のある所を記入ください。

申請日：平成 年 月 日

※ 団体名 個人名			団体 ・ 個人 (該当に○)
※ 事務所の 所在地等 (個人の住所等)	〒 - TEL:( ) - /FAX:		
	URL:	※ 府災害ボラセン HPでの公開の 可 否	可 ・ 不可
	E-mail:		
代表者名			
担当者名	【氏名】	連絡先	住所:
			自宅・携帯・その他( )
			TEL:( ) -
団体概要			
※ 可能な 支援・協力 内容		平常時	被災時
	スキル		
	資源 (該当に○)	(1)財政支援 (2)支援物資 (3)人的支援 (4)啓蒙活動 (5)市町村域災害ボランティアセンターへの協力 (6)その他( )	(1)財政支援 (2)支援物資 (3)人的支援 (4)啓蒙活動 (5)市町村域災害ボランティアセンターへの協力 (6)その他( )
<p>京都府災害ボランティアセンター規約第6条に基づき、サポーターとしての加入を申し込みます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">団体名 _____</p> <p style="text-align: right;">代表者 _____</p> <p style="text-align: right;">個人名 _____ 印</p>			

☆本票に記入された個人情報、京都府災害ボランティアセンター事務局において管理・保管し、センター事業の円滑かつ効果的な運営についてのみ使用することとします。