

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、※印のある項目を必ずご記入ください。

申請日： 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）	〒 —	性別	男性 ・ 女性（該当に○）
	TEL: () — / FAX:	※ 年代	() 代
	URL:	府災害ボラセン HP での公開の 可 否	可 ・ 不可
	E-mail: (必ずご記入ください)	(個人は未掲載)	
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			
※ 加入申込理由			
※ 可能な支援・ 協力内容		平常時	災害時
	スキル (特技・免許等)		
	具体的に協力 可能な内容 (該当に○)	①財政支援 …… 寄付等 ②物的支援 …… 物品の提供・会場提供等 ③人的支援 …… 訓練参加・研修講師等 ④啓発活動 …… 募金箱・チラシ設置等 ⑤市町村域災害ボランティアセンタ ーへの協力 …… 研修・訓練参加等 ⑥その他()	①財政支援 …… 寄付等 ②物的支援 …… 物品の提供・会場提供等 ③人的支援 …… ボランティア活動参加・ 府災ボラ運営スタッフ含 ④啓発活動 …… 募金箱・チラシ設置等 ⑤市町村域災害ボランティアセンタ ーへの協力 …… 運営支援・活動参加等 ⑥その他()
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。 <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;"> 年 月 日 </div> <div style="text-align: center;"> 団体名 _____ 代表者 _____ 個人名 _____ 印 </div> </div> <p style="text-align: right; margin-top: 5px;">※捺印の上、原本を事務局まで提出してください。</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。