## 伊根町災害ボランティア事前登録制度

伊根町社会福祉協議会では、伊根町地域防災計画に基づいて、**『伊根町災害ボラン ティア事前登録者』**を募ります。

この制度は、<u>災害時におけるボランティア活動</u>として、被災者支援と生活再建のために自主的に活動いただける方を事前登録する制度です。

登録いただくことで、災害時にはいち早く情報提供をさせていただくことができるようになりますので、登録へのご協力をお願い致します。

(※注意) <u>登録をしたからといって、必ず活動に参加しなければいけないというもの</u>ではありません。

## 登録条件

- ◆ 町内外を問わず、個人でも団体でも登録が可能です。資格も不要です。
- ◆ 未成年者の方は、保護者による承諾を必要とします。

#### 申込み方法

- ◆ 申込書を記入の上、持参・郵送・FAX・メール等でお申込みください。
- ◆ 申込書は、伊根町社会福祉協議会HPからダウンロードできます。 伊根町社会福祉協議会窓口においてもご用意しています。

## 登録後の活動

平常時 ⇒ 必要に応じて、伊根町社会福祉協議会が主催する研修会の案内や情報提供等をさせていただきます。

災害時 ⇒ 災害ボランティアセンター開設情報や災害ボランティア活動募集の案 内等をさせていただきます。

- < 主な活動の活動例 >
- ◆ 被災地域へ出向いて泥出しや家財の運び出し
- ◆ その他、登録者自身の特技資格を生かしたことなど それらの活動以外にもたくさんの活動があります。

## お問い合わせ・申込み先

**T**626-0413

京都府与謝郡伊根町字泊1番地 (伊根町老人福祉センター内) 社会福祉法人 伊根町社会福祉協議会

TEL0772-32-0176 / FAX0772-32-1416

メール ine294@mxc.nkansai.ne.jp

ホームへ゜ーシ゛ http://ine-shakyo.jp/



あなたの力を

大きなカに

# 伊根町災害ボランティア事前登録申込書(個人用)

▼ 項目 (10)記	人とテェックを入れてく	1/201	7-	· 1	月	
ふりがな		性別	2	E 年 月	8	
氏名		男•女	S•H f	手 月 歳	日(	)
住 所						
電話	(固定) (携帯)	メール		@		
勤務状況	口学生 口仕事をしている 口仕事をしていない					
特技•資格 (複数可)	□運転免許(普通車・原 士 □消防士 □防災士 □ □要約筆記 □建築士 語 □その他(	]介護福祉		_		救命 )
緊急連絡先	氏 名	電話		続	柄(	)
◆ 登録申込者が未成年の場合は、親権者の同意が必要です						
親権者の同意	伊根町災害ボランティス (親権者氏名) (親権者住所)			ンて同意し 『話番号)	ます。	
◆ 活動について						
活動範囲	口伊根町内 口近隣	市町	口京都府内	口特に	限らない	
活動希望	□被災地での支援活動 □ 避 難 所 で (				その	他
災害ボランティ アの経験	ロなし ・ 口あり	(内容:				)
(災害ボランティア以外のボランティア経験があれば、お聞かせください。)						
特記事項	その他、災害支援に活用さい。 (例:軽トラック、一輪!				ご聞かせく	ださ

### <個人情報の取扱いについて>

ここに記載されている個人情報については、伊根町社会福祉協議会において適正に管理し、災害に関する情報提供(災害ボランティア活動・各種情報の提供)目的以外には使用しません。