

## 赤十字防災ボランティア登録申込用紙

申込年月日	平成 年 月 日	登録番号	-	-
(フリガナ) 氏 名	生年月日 1. 昭和 2. 平成 年 月 日生		性 別	1. 男 2. 女
住 所	〒 - 電話 ( ) 携帯 ( ) E-mail			
職 業	1. 公務員 2. 会社員 3. 自営業 4. 農業 5. 主婦 6. 団体職員 7. 学生 8. その他 ( )			
○資格・特技 下記の各項目について、該当する項目に○を付けて下さい。				
運転免許	1. 普通自動車 2. 大型 3. 大型特殊 4. 自動二輪 5. その他 ( )			
アマチュア無線免許	1. 有 2. 無 無線機保有の有無 1. 有 2. 無 コールサイン ( )			
医療関係資格	1. 医師 2. 助産師 3. 看護師 4. 検査技師 5. その他 ( ) その他 (具体的に記入して下さい。)			
○赤十字関係資格 下記の項目について、該当する項目に○印を付けて下さい。				
救急法	1. 指導員 2. 救急員	健康生活支援講習	1. 指導員 2. 支援員	
水上安全法	1. 指導員 2. 救助員	幼児安全法	1. 指導員 2. 支援員	
雪上安全法	1. 指導員 2. 救助員			
○ボランティア活動歴 活動場所及び時期を簡単にご記入ください。				
記入例 東日本大震災における釜石市でのがれき撤去作業 (H23.6月頃~8月頃 計5回)				
○ボランティア保険加入の有無 (現在) 1. 加入 2. 未加入				

※1 登録番号は記入不要です。

※2 申込みいただいた内容は、当支部からの連絡以外の目的で使用しません。