**令和　　年度　災害ボランティア登録カード**

令和　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | | フリガナ  性別　□男　□女　　　　　　年齢 | |
| 住所（自宅） | | 〒  ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：  E-mail： | |
| 自宅以外の  連絡先（勤務先・学校等） | | 勤務先・学校名  〒  ＴＥＬ： ＦＡＸ： | |
| 職業 | |  | |
| ボランティア・地域活動等 | | ・災害ボランティアの活動経験　　　□あり　　□なし  活動内容　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・災害ボランティア以外のボランティア活動経験　　□あり　□なし  　活動内容　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・所属しているボランティア団体（　　　　　　　　　　　　　　　）  ・町会、自治会等の活動（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ボランティア  活動保険 | | ボランティア保険の加入  □本登録により社協で加入（天災Ａプラン）  □別途自身で加入 | |
| 確認しておく専門的な知識  ※該当の免許・資格等ある場合には  ○をつけてください。 | 福祉 | | 1. 介護福祉士、ヘルパー（　　　級）、介護支援専門員 2. 保育士、子むすび協力会員、子育て・家族支援者 3. 手話通訳士、手話検定 4. 社会福祉士、精神保健福祉士、臨床心理士 |
| ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｺｰﾃﾞｨﾈｰﾄ | | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｺｰﾃﾞｨﾈｰｼｮﾝ力**検定（　　　級）** |
| 運転 | | 運転免許等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 語学 | | 外国語通訳・翻訳の対応可能な者  港区国際防災ボランティア |
| 医療 | | 医師、保健師、助産師、看護師 |
| その他の免許・資格 | | 防災士、その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

* 災害ボランティアは、原則として、平常時に港区社会福祉協議会に登録していただき、**災害時に必要によって支援を要請しボランティア活動（災害ボランティアセンター運営補助、物資仕分け、炊き出しなど）**をしていただくことや、**専門的な知識を要する人には港区の担当部署及び関係機関等と連携**し活動につなげる場合があります。

令和3年1月