

東北地方太平洋沖地震 ボランティア登録票

平成 23 年 月 日

ふりがな		男 ・ 女	歳
氏 名			
住 所	八百津町 (自治会)		
連絡方法 (可能な方法をすべて お書きください。)	電話番号 () —		
	携帯電話 — —		
	FAX — —		
	Email (携帯メール可)		
活動できる場所	八百津町内 ・ 岐阜県内 ・ 被災地		
活動できる日	平日 ・ 休日 ・ いつでも		
活用できる資格	・ 医師 ・ 薬剤師 ・ 看護師 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 保育士 ・ 救命救急士 ・ 社会福祉士 ・ 介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ マッサージ師 ・ 理美容師 ・ 建築士 ・ 手話通訳士 ・ 調理師 ・ 栄養士 ・ アマチュア無線 ・ 運転免許 (普通・大型・二輪) ・ その他 ()		
特 技 等	・ イラスト ・ パソコン ・ 介護 ・ 手話 ・ 要約筆記 ・ 点字 ・ 音訳 ・ 英会話 ・ 建築土木関係 ・ 自動車、自動車修理 ・ 電気工事関係 ・ 災害時のボランティアコーディネーター経験 ・ その他 ()		
今回の震災以前に災害 ボランティアとして	登録済 ・ 未登録 ※登録済の方も今回の災害に関連し、改めて登録をお願いします。		