**赤十字防災ボランティア登録申込用紙（個人用）**

※太枠内の必要事項をご記入ください。

ＦＡＸ送信先

　　　　０７８┃２４１┃６９９０

|  |  |
| --- | --- |
|  申込年月日 |  |
| （フリガナ) 氏　　　名  |   生年月日：　　　 年 　　月　　　日生（満　　 歳）　　　　　　　　　※満15歳以上に達していない方は登録出来ません。 | 性別  |  男 ・ 女  |
|  住　　　所 |  〒 電話：　　 　　　　　　　携帯：　　　　 　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　   E-mail:　　　　　　　　　　　　 　　  E-mail(携帯):　　　　　　　 　　　　 |
| 緊急連絡先 |  （所在） （氏名）　　　　　　　　　　　（続柄）　　　　　℡ |
|  勤務先・ 学校  |  （所在） （名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡ |
|  資格・特技　※下記の各項目について、該当するものに○又は記入してください。 ◇運転免許：　普通　大型　大型特殊　自動二輪( )　その他( )　 ◇その他操縦：船舶免許（　　　　　　　　）ﾍﾘｺﾌﾟﾀｰ・飛行機（　　 　　　/機種：　 　　)　　　 ◇車両保有の有無： 有（車種又は車両名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 無　 ◇アマチュア無線免許： 有（無線機保有：　有 ・ 無/ｺｰﾙｻｲﾝ： ） 無　 ◇医療関係資格:　医師　看護師　助産師　薬剤師　検査技師　診療放射線技師　その他（　 　 　） ◇語 学：英語　仏語　独語　スペイン語　ﾎﾟﾙﾄｶﾞﾙ語　中国語　韓国語　その他(　　　 　語）ｅメールアドレス　ho-shi-ka8922@hyogo.jrc.or.jp 　会話力:　　通訳可能　　講演等可能　　交渉等可能　　日常生活に困らない ◇その他：（具体的に記入してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  赤十字関係資格　※下記の各項目について、該当するものに○を付けてください。 ◇救 急 法：　　指導員　　救急員　　 ◇健康生活支援講習：　　指導員　　支援員 ◇水上安全法：　　指導員　　救助員　　 ◇幼児安全法：　　 指導員　　支援員 ◇雪上安全法：　　指導員　　ｽｷｰﾊﾟﾄﾛｰﾙ |
| 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：神戸マラソン（H24.11頃）　　 |
| ☆説明会について　登録にかかる説明会（平日9：30～16：30）をZoomで行っています。□Zoomで参加　または　□説明会資料を郵送　のいずれかを選択してください。（Zoomの場合、所要時間は1時間程度です）□Zoomで参加　　□説明会資料を郵送　　　　**↓**第１希望日時　　　　　　月　　　日　（　　　）　　　：　　　～　　　：　　　第２希望日時　　　　　　月　　　日　（　　　）　　　：　　　～　　　：　　　第３希望日時　　　　　　月　　　日　（　　　）　　　：　　　～　　　：　　　説明会開催日時の決定については、改めて日赤兵庫県支部よりご連絡いたします。業務の都合により、ご希望いただいた日時で開催できない場合がございます。 |

※上記の登録情報は法令の定める場合を除き、日本赤十字社のボランティア活動に

　関すること以外は、事前に登録者本人の同意なしに使用することはありません。