

(第1号様式 表面)

写真2枚
1枚は糊付けし、1枚は糊付けせず提出

藤沢市災害時福祉ボランティア登録申込書

年 月 日

(あて先) 藤沢市長

藤沢市災害時福祉ボランティアとして活動したいので、裏面の記載事項に同意の上、次のとおり登録を申し込みます。

(フリガナ)	
氏名	
性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日
住所	(〒 -)
電話番号	- -
メールアドレス	
分野	保健福祉 ・ 語学 (語)
保有資格	
実務経験	
活動可能な市民センター・公民館 (災害発生時、地区防災拠点本部・福祉避難所(一次)となります。) ※いずれか1つに○	六会・片瀬・明治・御所見・遠藤・長後・辻堂 善行・湘南大庭・湘南台・鵜沼・藤沢・村岡 どこでも可・その他 ()
特記事項 (活動可能な条件等)	

(※太枠内の項目についてご記入ください。)

(事務処理欄)

--

個人情報の取扱いに関する同意書

藤沢市は、藤沢市災害時福祉ボランティアの登録に際して提供いただく個人情報に関して、個人情報保護法を遵守し、次のとおり適切に管理利用いたします。

1 個人情報の利用目的

- (1) 登録者名簿の作成
- (2) 緊急時の連絡、情報提供等
- (3) 災害時福祉ボランティアの保険加入に係る業務
- (4) その他災害時福祉ボランティアの活動に付随する業務

2 個人情報の提供

次の場合に、ご本人の個人情報を関係機関に提供することがあります。

- (1) ボランティア活動保険を取り扱う藤沢市社会福祉協議会に提供する場合
- (2) その他災害時福祉ボランティアの活動を行う上で必要と市長が認めた場合

(第3号様式)

(表)

写真 3×2.4cm	登録番号	〇〇〇〇
	分野	〇〇〇〇
	氏名	〇〇 〇〇
	藤沢市長	
		印

(裏)

発行日	年()	月	日
参集予定先 〇〇市民センター・公民館(〇〇-〇〇〇〇)			
(注意事項)			
1 この登録証は、常に携帯し、必要のあるときには提示しなければならない。			
2 この登録証は、他人に貸与し、又は譲渡してはならない。			
3 この登録証は紛失し、若しくは破損したとき又は記載事項に変更があったときには、速やかに届け出なければならない。			
4 登録の身分を失ったときは、直ちに返還しなければならない。			

(第4号様式)

藤沢市災害時福祉ボランティア登録事項変更届

年 月 日

(あて先) 藤沢市長

氏名

藤沢市災害時福祉ボランティアの登録内容を変更したいので、次のとおり届け出ます。

項 目		記 入 欄
登 録 番 号		
変 更 事 項	変更前	
	変更後	
変 更 年 月 日		年 月 日
変 更 理 由		

(第5号様式)

藤沢市災害時福祉ボランティア登録辞退届

年 月 日

(あて先) 藤沢市長

氏名

藤沢市災害時福祉ボランティアの登録を辞退したいので、次のとおり届け出ます。

項 目	記 入 欄
登 録 番 号	
辞 退 理 由	