

令和 8 年熊本地震
鳥取県災害ボランティア隊ボランティア参加申込書

申込年月日 令和 8 年 月 日

鳥取県社会福祉協議会 御中

ふ り が な 氏 名	()	性 別
生 年 月 日	年 月 日 (才)	
住 所	〒	
電話・FAX番号 E-mail	電話 () — FAX () — 携帯 () E-mail	
緊 急 連 絡 先 (留 守 中)	名前 (続柄 :) 電話番号 ()	
ボランティア活動 保険加入状況	☐ 加入済み (保険の種類 :) ☐ 未加入 ※災害支援従事のためボランティア活動保険 (天災型) に加入する必要があります。	
バ ス 乗 降 場 所	☐ 県立福祉人材研修センター 駐車の場合 : 車種 _____ 車番号 _____ ☐ 道の駅大栄 ☐ 鳥取県西部総合事務所 駐車の場合 : 車種 _____ 車番号 _____	
ホテルの部屋利用	☐ 禁煙希望 ☐ 喫煙希望	
保 有 資 格 ・ 免 許 特 技 な ど	(例 : 屋根作業、建築関係資格、介護福祉士、応急危険度判定士、傾聴ボランティアなど)	
被災地でのボラン ティア活動等の 経 験	☐ なし ☐ あり 【内容】 (例 : 広島土砂災害支援でがれき等の撤去や家屋内の泥だし、清掃)	
そ の 他 特 記 事 項		