

様式 2 - 1

災害ボランティア事前登録情報変更届（個人用）

松浦市社会福祉協議会会長 様

以下の通り災害ボランティア登録情報について変更しましたので届け出ます。

登録No.

ふ り が な		
氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	
以下について変更箇所のみご記入ください。		
住 所	〒	
本人連絡先	携帯電話	
	固定電話	
	メールアドレス	
緊急連絡先	氏名	
	連絡先（Tel）	
活動希望範囲	☐ 松浦市内まで ☐ 近隣市町まで ☐ 長崎県内まで	
ボランティア活動保険	☐ 加入中(基本プラン・ 天災・地震プラン ・特定感染症重点プラン ☐ 未加入	
災害ボランティア の経験	☐ 有 ☐ 無	
個人情報の 取り扱い	災害発生時にボランティアセンターの運営や救援活動に必要最低限の範囲 内で関係機関と個人情報の共有をすることに同意します。 ☐ 同意する ☐ 同意しない	

社協受付印

