

災害ボランティア事前登録情報変更届（団体用）

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		
団体名		
以下について変更箇所のみご記入ください。		
住所	〒	
ふりがな		
担当者名		
所属人数 (おおよそで結構です)	人	
担当者連絡先	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	<input type="checkbox"/> 松浦市内まで <input type="checkbox"/> 近隣市町まで <input type="checkbox"/> 長崎県内まで	
ボランティア活動保険	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 未加入	
団体情報の取り扱い	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な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。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない	

社協受付印