

社団法人日本介護福祉士会 災害ボランティア活動登録カード

登録日 年 月 日

所属支部 ()

①会員番号		③年齢	
②ふりがな			
氏名・性別 (男・女)			
④住所	〒		
⑤電話			
⑥携帯電話番号			
⑦E-mail			
⑧連絡のとれる時間帯			
⑨資格・免許など			
⑩できる活動内容・希望など			
⑪活動可能な日数・曜日など			
⑫その他要望など			

あると便利な持ち物等

懐中電灯・寝袋・ティッシュ・入浴介助時の衣類・ビーチサンダル・手袋・マスク・消毒液、常備薬など、冬：防寒具（カイロなど含）・夏：虫除け対策、うちわ等

事務局記入欄	
--------	--

※登録に関する情報は、災害時の救援・支援活動の目的以外には一切使用しません。