

ボランティア依頼票 (水害用)

様式 2-②

〔受付日時〕 月 日 ( 曜日 ) 時 分	〔受付者氏名〕	〔受付番号〕 日-番号
-----------------------------	---------	-------------

※ここに記載する個人情報は災害ボランティアの登録・活動以外の目的で使用しません。

①活動場所	南魚沼市 氏名： _____ 様 TEL ( _____ ) _____ 携帯 _____ e-mail _____
家族構成	独居・高齢者世帯・障がい者世帯・ひとり親世帯・一般・その他 ( _____ )
現在の居場所	<input type="checkbox"/> :避難所 (施設名・電話 _____ ) <input type="checkbox"/> :親戚の家 (住所・電話 _____ ) <input type="checkbox"/> :自宅に戻っている
②依頼内容	<input type="checkbox"/> :片付け <input type="checkbox"/> :家具等の移動 <input type="checkbox"/> :引越し <input type="checkbox"/> :汚泥の除去 <input type="checkbox"/> :ゴミだし <input type="checkbox"/> :その他 ( _____ )
③ボラセンに用意 してもらいたい物	<input type="checkbox"/> :スコップ <input type="checkbox"/> :剣先スコップ <input type="checkbox"/> :小さめのスコップ <input type="checkbox"/> :土嚢袋 <input type="checkbox"/> :バケツ <input type="checkbox"/> :一輪車 <input type="checkbox"/> :鋤簾 <input type="checkbox"/> :亀の子たわし <input type="checkbox"/> :ぞうきん <input type="checkbox"/> :デッキブラシ <input type="checkbox"/> :水切りワイパー <input type="checkbox"/> :軍手 <input type="checkbox"/> :ゴム手袋 <input type="checkbox"/> :その他 ( _____ )
④活動場所にある 物	<input type="checkbox"/> :スコップ <input type="checkbox"/> :剣先スコップ <input type="checkbox"/> :小さめのスコップ <input type="checkbox"/> :土嚢袋 <input type="checkbox"/> :バケツ <input type="checkbox"/> :一輪車 <input type="checkbox"/> :鋤簾 <input type="checkbox"/> :亀の子たわし <input type="checkbox"/> :ぞうきん <input type="checkbox"/> :デッキブラシ <input type="checkbox"/> :水切りワイパー <input type="checkbox"/> :軍手 <input type="checkbox"/> :ゴム手袋 <input type="checkbox"/> :その他 ( _____ )
⑤依頼条件	<input type="checkbox"/> :条件なし <input type="checkbox"/> :条件あり (性別、年齢、人数、技術、〇〇の経験がある方など) ( _____ )
⑥依頼期間	<input type="checkbox"/> :1回のみ <input type="checkbox"/> :連日 ( 日 ~ 日 ) <input type="checkbox"/> :期日指定 ( 月 日 ) <input type="checkbox"/> :その他 ( _____ )
①と同 なら 省略 可	依頼者 氏名 _____ (男・女) 【続柄】 <input type="checkbox"/> :親族 <input type="checkbox"/> :行政区長 <input type="checkbox"/> :民生委員 <input type="checkbox"/> :ケアマネ <input type="checkbox"/> :その他 ( _____ )
	連絡先等 (住所等) _____ 都道府県 _____ 市町村
	(自宅電話) _____ (携帯電話) _____
作業場所の危険度合い	
この情報は、ボランティアに提供してもよい。 <input type="checkbox"/> :はい <input type="checkbox"/> :いいえ	
注意事項・備考等	
引越先 _____ (仮設住宅・他 _____ )	

ボランティア依頼票（裏面）

活動依頼場所の写真