写真

３×2.4ｃｍ

貼付不要

**横手市災害時専門職ボランティア登録申請書**

年　　月　　日

（あて先）横手市長

　横手市災害時専門職ボランティアとして活動したいので、裏面の記載事項に同意の上、次のとおり登録を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | （　フリガナ　）氏名 |  |  　　(　　　　　　　　　　　　　)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 性別 |  | 男　　　・　　　女 |
|  | 生年月日 |  | 年　　　　月　　　　日　　 |
|  | 住所 |  | 〒　　　- |
|  | 連絡先電話番号 |  | 自宅　　　　　　　-　　　　　-携帯　　　　　　　-　　　　　- |
|  | メールアドレス |  |  |
|  | 保有資格 |  |  |
|  | 勤務（通学）先住所・連絡先（市外に住所がある方のみ） |  | 〒　　　-電話番号　　　　　　　-　　　　　- |
|  | 活動可能な地区 |  |  |
|  | 特記事項 |  |  |

添付書類等

1. 写真１枚（縦３ｃｍ×横２.４ｃｍ）

張り付けないで写真の裏面に記名すること

無帽、無背景、正面上三分身、６か月以内に撮影、カラー、白黒のいずれでもよい

２）保有資格を証する書類の写し

**個人情報の取扱いに関する同意書**

　横手市は、横手市災害時専門職ボランティアの登録に際して提供いただく個人情報に関して、個人情報保護法を遵守し、次のとおり適切に管理利用します。

　１　個人情報の利用目的

1. 登録者名簿の作成
2. 緊急時の連絡、情報提供等
3. 災害時専門職ボランティアの保険加入に係る業務
4. その他災害時専門職ボランティアの活動に付随する業務

　２　個人情報の提供

　　　次の場合に、個人情報を関係機関に提供することがあります。

1. ボランティア活動保険を取り扱う横手市社会福祉協議会に提供する場合
2. その他災害時専門ボランティアの活動を行う上で必要と市長が認めた場合