（別紙１－２：企業等一般団体の団体会員用）

　　　年　　月　　日

長崎県災害ボランティア連絡会会長　様

　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

長崎県災害ボランティア連絡会

入会申込書

当法人は、長崎県災害ボランティア連絡会（以下「連絡会」という。）に入会します。なお、入会の上は、連絡会会員規程に基づき、災害ボランティア活動等に参加、協力します。また、入会申込書の内容について連絡会から（公財）県民ボランティア振興基金及び関係市町社会福祉協議会へ情報提供することについて合意します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  法　人　名 |  |
| 法 人 住 所  連絡先 | 〒  ℡ Fax  E-mail ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ  担当者名　　　　　　担当者の所属部署名  （緊急時連絡先があれば併せて記入） |
| 法 人 概 要 | 業務内容、職員数、保有資機材等 |
| 災害時に希  望するボラ  ンティア活  動内容（希  望する内容  の番号すべ  てにチェック） | □１　通常の災害ボランティア活動  □２　専門的な資格・技術を要する災害ボランティア活動  　　（専門分野：　　　　　　　　　　　　　　　　）  □３　災害ボランティアセンターの運営  □４　救援物資の提供  　　　（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |