（様式第１号　表面）

**大石田町避難所運営ボランティア登録申込書**

写真

3×2.4cm

　　令和　　年　　月　　日

（あて先）大石田町長

　大石田町避難所運営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し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ ふ り が な ）  氏　　　　名 |  | 男　　女 |
|  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 住所 | （〒　　　－　　　　） | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 特記事項  （活動可能な条件等） |  | |
| （※太枠線内の項目をご記入ください）  （事務処理欄） | | |
|  | | |

（様式第１号　裏面）

**個人情報の取扱いに関する同意書**

大石田町は、大石田町避難所運営ボランティアの登録に際して提供して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及び利用します。

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）ボランティア活動保険加入に関する業務

（４）その他避難所運営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大石田町社会福祉協議会に提供する場合

（２）その他避難所運営ボランティアの活動を行う上で町長が必要と認めた場合