

災害ボランティアコーディネーター三島入会申込書

貴会の趣旨に賛同し入会します。

20 年 月 日

※ カタカナ	
※ 氏名	
※ 住所	〒
※ 自宅電話番号	
※ 携帯電話番号	
※ メールアドレス	
生年月（日は不要）	
ボランティア活動歴	
所有する資格	
職業	
趣味	
出身地（県名）	

※は必須項目。ただし携帯電話・メールアドレスはお使いでなければ未記入で結構です。

年会費は1,000円です。10月以降の入会の場合は500円です。

ボランティア活動のため、ボランティア保険（天災型）500円に加入をお願いします。

<入会申込みに関する個人情報の利用目的について>

1. 災害ボランティアコーディネーター三島(以下当会)では、個人情報に関する法令、その他規範を遵守し、個人情報を適切に管理します。
2. ご入会に際し提供いただく個人情報は、当会会務のための事務作業、会員への各種情報提供、会員名簿への記載、行政(静岡県、三島市、三島市社会福祉協議会)との活動連携、などの目的で利用します。
3. 当会では、法令に定める場合を除き、あらかじめ情報主体の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供することはありません。

利用目的について承諾します。(☑をお願いします)