（様式２）

　　年　　月　　日

学生等ボランティア活動希望者名簿

札幌市長　様

　福祉避難場所等への学生等ボランティアの派遣協力に関する協定を円滑に運用するため、以下のとおり、学生等ボランティア活動希望者を登録しましたので報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | (カナ氏名)  氏　　名 | 性別 | 生 年 月 日  (年齢) | 連　絡　先  (緊急時連絡先) | Eメールアドレス | 住　　　所 | 備　　考  （学科・資格・学年等） |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

※　登録者が実際のボランティア活動に参加できない場合もありますので、大規模災害発生時には、登録者に必ず参加の可否について意思確認をしてください。

【本様式に係る連絡先】

TEL：　　　　　　FAX：

E-mail：