MRS ボランティア登録受付表

受付日時	月　　日
受付者氏名	

（個人・団体兼用）※印以外を記入してください。

受付の状況	・新規　　・　　回目（前回活動した日　　月　　日）			
氏　　名（団体名） （代表者氏名）			参加人数 （団体の場合）	名
住所	〒　　－			
電話	自宅電話		携帯電話	
電子メール	ＰＣメール		携帯メール	
ボランティア保険	・加入済　　・未加入（・ほかの保険加入済・本日加入）			
活動期間		本日のみ		
		短期可能　　月　　日から　　月　　日まで（　　日間可能）		
		長期可能　　月　　日から　　月　　日ごろまで		

日	月	火	水	木	金	土
午前 午後 終日	午前 午後 終日	午前 午後 終日	午前 午後 終日	午前 午後 終日	午前 午後 終日	午前 午後 終日

提供できる 物資・資材	
ボランティア経験 得意技	
移動手段	・徒歩　　・自転車　　・自動車　　・その他（　　）
※　保険確認	
※　活動種類	・一般ボランティア ・　スタッフ ・　コーディネーター ・　専門（　　）
※　参加活動日	
実質活動日	／　　／　　／　　／　　／　　／　　／

この登録で集めた個人情報は、災害復興支援の目的以外では利用いたしません。但し、将来宮崎県下で災害が起きた場合に利用させていただくことを前提として登録をお願いいたします。本情報は MRS 事務局にて保管いたします。