

ボランティア受付カード(個人用)

受付番号

受付日時

月 日 時 分

受付担当

以下、太枠の中を記入して下さい。

受付の状況	はじめて・ 回目 (前回の活動した日: 月 日)		
フリガナ 氏名		男・女	歳
住所	〒		
連絡先	携帯電話	自宅電話	
	携帯メールアドレス	自宅FAX	
緊急連絡先	※ケガ、事故等のあった際に、連絡を取らせていただく方の連絡先をご記入ください		
	名前	連絡先	関係性
学生のみ記入	学校名	18歳未満のみ記入	本活動についての保護者の了解 有・無
活動期間	本日のみ ・ 月 日から 月 日まで (日間連続で可能)		
ボランティア保険	加入済み・未加入	健康保険証の持参	有 ・ 無
活動できる内容	1 瓦礫撤去 2 泥かき 3 物資の運搬仕分け 4 清掃・片付け 5 炊き出し 6 付き添い 7 話相手 8 介護 9 その他 ()		
資格	医師 ・ 看護師 ・ 薬剤師 ・ 保健師 ・ 保育士 ・ 救命救急士 ・ 社会福祉士 ・ 介護福祉士 ・ ホームヘルパー ・ マッサージ師 ・ 理美容師 ・ 建築士 ・ 手話通訳 ・ 調理師 ・ 栄養士 ・ その他 ()		
特技等	通訳 (語) ・ 介護 ・ 要約筆記 ・ 点字 ・ 電気工事関係 ・ 建築土木関係 ・ 自動車自転車修理関係 ・ パソコン操作 ・ その他 ()		
専門的な活動 希望の有無	資格・特技にチェックを入れた方にお聞きします。 資格・特技を活動に活かしたいですか? できるだけ活かしたい ・ 活かせる場があれば活かしても良い ・ あまり活かしたくない		

保険確認

活動種類

一般 ・ STAFF ・ 専門 ()

その他特記事項

※ お手数ですが、連日活動以外はすべて記入して下さい。

※ 活動証明書が必要な方は、活動終了後、センタースタッフまでお声かけください。

(複数日活動される方は、活動最終日に発行させていただきます)

※ 個人情報については、本人の許可なく、五泉市災害ボランティアセンターに関する業務以外の利用並びに第三者への提供は行いません。

ボランティア受付名簿（個人用）

※受付したボランティアカードを見て、担当者が転記する。連続日の活動については、聞き取りで記入。

様式②

受付日 月 日 ()

No.	名前	性別	年齢	住所	携帯電話	緊急連絡先	活動経験	活動内容
1		男・女		〒			有・無	
2		男・女		〒			有・無	
3		男・女		〒			有・無	
4		男・女		〒			有・無	
5		男・女		〒			有・無	
6		男・女		〒			有・無	
7		男・女		〒			有・無	
8		男・女		〒			有・無	
9		男・女		〒			有・無	
10		男・女		〒			有・無	
11		男・女		〒			有・無	
12		男・女		〒			有・無	
13		男・女		〒			有・無	
14		男・女		〒			有・無	
15		男・女		〒			有・無	
16		男・女		〒			有・無	
17		男・女		〒			有・無	
18		男・女		〒			有・無	

ボランティア受付カード(団体・企業用)

受付番号

受付日時

月 日 時 分

受付担当

以下、太枠の中を記入して下さい。

ダンタイ キギョウメイ 団体・企業名	活動参加者数	男性	人
		女性	人
		合計	人
所在地	〒		
代表者氏名	連絡先	Tel	
		FAX	
		携帯	
担当者氏名 ※活動参加者の中から	連絡先	Tel	
		FAX	
		携帯	
活動期間	本日のみ ・ 月 日から 月 日まで (日間連続で可能)		
ボランティア保険	加入済者数 (人)	未加入者数 (人)	
その他			

保険確認	活動種類	一般 ・ STAFF ・ 専門 ()
その他特記事項		

※ 各ボランティアの氏名等を別紙「ボランティア受付名簿(団体・企業用)」に記入してください。

※ 活動証明書が必要な場合は、活動終了後、担当者様よりセンタースタッフまでお声かけください。
まとめて用意いたします。

(複数日活動される方は、活動最終日に発行させていただきます)

※ 個人情報については、本人の許可なく、五泉市災害ボランティアセンターに関する業務以外の利用
並びに第三者への提供は行いません。

ボランティア受付名簿（団体・企業用）

様式④

団体・企業名	
--------	--

受付日 _____ 月 _____ 日 ()

No.	名前	性別	年齢	住所	携帯電話	緊急連絡先
1		男・女		〒		
2		男・女		〒		
3		男・女		〒		
4		男・女		〒		
5		男・女		〒		
6		男・女		〒		
7		男・女		〒		
8		男・女		〒		
9		男・女		〒		
10		男・女		〒		
11		男・女		〒		
12		男・女		〒		
13		男・女		〒		
14		男・女		〒		
15		男・女		〒		

ニーズ受付カード

新規・継続

受付No. :	受付日時: 月 日 時 分	受付担当者 :
---------	-----------------------------------	---------

フリガナ 氏名			電話	
			携帯	
住所	〒 ※周辺の目印			
家族状況	独居 ・ 高齢者のみ世帯 (人) ・ その他 (人世帯)			
被害状況	全壊 (自宅・倉庫・) / 半壊 (自宅・倉庫等・)			
ボランティア要請内容				
A 住宅関係	形態	一戸建て (階建築 年) ・ マンション・賃貸	建物の 審査	未・済
	作業場所	屋内 (部屋数:) ・ 屋外 ・ その他 ()		
	内容	撤去作業 (撤去するもの:)		
		清掃作業 (場所:)		
		ゴミの仕分け (量:)		
トラック等 派遣	要請あり → 軽トラック・ () ※派遣するおおよその時間帯 (AM 時 / PM 時)			
B その他	内容		詳細	
必要人数	合計 名 (性別の希望があれば : 男性 名、女性 名)			
希望日時	月 日 () AM・PM 時 分 ~ AM・PM 時 分ごろまで			
注意事項等				

必要 資材	スcoop	(大・小) 本	バケツ	個	竹ぼうき	本	室内ぼうき	本
	ちりとり	個	ハンマー	(大・小) 本	ゴミ袋	枚	雑巾	枚
	その他							
氏名	①リーダー				⑥			
		携帯番号			⑦			
	②				⑧			
	③				⑨			
	④				⑩			
	⑤				⑪			

お疲れさまでした。

本報告書に「ニーズ受付カード」を添えて、マッチング班へご提出ください。

活動報告書					
活動日	平成 年 月 日 (活動時間: 時 分 ~ 時 分)				
リーダー名		報告者名	リーダー以外の場合	活動人数	名
活動内容 (今日、どのような活動をしましたか?)					
次回継続の要望・必要性		<input type="checkbox"/> あり (継続) <input type="checkbox"/> なし (終了)			
<センター記入欄> 継続ボランティア要請票 NO.					
継続の場合、次の活動者への引き継ぎ事項。					
感想 (活動や支援をして思ったこと、問題や困ったこと等)					
ボランティアから事務局への要望					

ありがとうございました。

センター受付者	
---------	--

ボランティア活動状況及び貸出物品管理表

様式⑧

要請者			ボランティア			貸出物品									出発時間	帰着時間	物品返却 チェック	
ニーズNo.	依頼者名	町名	リーダー名	人数	到達手段	スコップ大	スコップ小	バケツ	竹ぼうき	ほうき	ちりとり	ハンマー大	ハンマー小	一輪車				その他
					徒歩(名) その他(名)											AM・PM 時 分	AM・PM 時 分	
					徒歩(名) その他(名)											AM・PM 時 分	AM・PM 時 分	
					徒歩(名) その他(名)											AM・PM 時 分	AM・PM 時 分	
					徒歩(名) その他(名)											AM・PM 時 分	AM・PM 時 分	
					徒歩(名) その他(名)											AM・PM 時 分	AM・PM 時 分	
					徒歩(名) その他(名)											AM・PM 時 分	AM・PM 時 分	
					徒歩(名) その他(名)											AM・PM 時 分	AM・PM 時 分	
					徒歩(名) その他(名)											AM・PM 時 分	AM・PM 時 分	
					徒歩(名) その他(名)											AM・PM 時 分	AM・PM 時 分	

ボランティア活動証明書

平成 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

F A X _____

E-mail _____

五泉市災害ボランティアセンター長 ⑩

上記の者は、五泉市災害ボランティアセンターで受け入れたボランティアとして
下記のとおり活動したことを証明します。

記

災害名	平成〇〇年 〇〇災害
活動地域	新潟県五泉市
活動期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
活動内容	〇〇災害における被災者支援活動

【連絡先】
 五泉市災害ボランティアセンター
 住 所:五泉市太田 1092 番地 1
 電 話:0250-41-1000
 F A X :0250-43-0456

