

受付・手続日：令和 年 月 日

災害ボランティア保険料助成申請書

氏名・団体名： _____

住 所： _____

(在勤・在学者のみ記入)

勤務先名・学校名 _____

勤務先・学校住所 _____

活動予定期間： 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

活動予定場所： _____ 都道府県 _____ 市区町村(災害名称) _____ 災害

活動予定内容： _____

活動予定人数： _____ 名

活動理由(きっかけ)

本助成は、皆さんの災害ボランティアとしてのご経験を、中央区が被災した際やその備えのために還元していただくことを目的の一つとしています。つきましては下記へのご協力をお願いいたします。

1. 活動報告の提出

(1) 右記の 구글フォームより回答を送信



(2) 任意の様式(メールの場合はメール本文または文書ファイルを添付すること)に下記の項目を記載してメール、FAX、郵送でご提出ください。

①名前、②活動場所、③活動日、④活動内容、⑤活動の感想、⑥今後の活動予定

2. 活動についての本会情報紙への寄稿、講座等での講話

3. 災害ボランティア講座、災害ボランティアセンター運営訓練への協力

4. 中央区が被災した際の災害ボランティア活動

上記について了承しました。 氏名 _____

【問合せ・連絡先】

社会福祉法人中央区社会福祉協議会 ボランティア・区民活動センター

住 所：中央区八丁堀4-1-5

FAX：03-3206-0601 メール：vc@shakyo-chuo-city.jp

