横浜災害ボランティアネットワーク会議　会　員　申　込　書

横浜災害ボランティアネットワーク会議に会員として申込みます。　　記入日：　　年　　月　　日

◇団　体　名（ふりがな）： （又は個人名）	◇代表者氏名（ふりがな）：
◇活動内容： （平常時）	◇住　所： 〒 TEL：　　FAX： E-mail： URL：
◇活動地域： （平常時）	◇その他連絡先： （勤務先／携帯電話 等） TEL：　　FAX：

◇災害時にどんな活動が可能か：	◇活動拠点： ◇住所：〒 TEL：　　FAX：

構成人数

男	女	計	何歳～何歳が中心
			歳 ～ 歳

年会費口数（金額）		
A.	１口	１，０００円
B.	３口	３，０００円
C.	５口	５，０００円
D.	１０口	１０，０００円

※A～D の中よりお選び下さい。

〈記入について〉

（１）「活動内容（平常時）」には、普段行っている活動を具体的にお書き下さい。箇条書きでも結構です。

（２）「活動地域（平常時）」には、普段活動している地域を具体的にお書き下さい。
　　例えば、住所・～小学校区・～区全域等

（３）「その他の連絡先」には、代表者の自宅連絡先以外に連絡をとれるところか手段をお書き下さい。また、同じ団体の人の連絡先でも結構です。

（４）「災害時どんな活動が可能か？」には、自分たちの団体が現段階で考えられる災害時には『こんな活動ができるよ』という内容を記入下さい。
　※ここに記入したことで活動に制約を受けるという心配はありません。

（５）「活動拠点がある場合」には、災害時に活動を行う場合の活動拠点として考えられるところがあればお書き下さい。
　　例えば、自宅・会社・町内会館・地区センター等

（６）年会費口数については、各団体で構成人数や財政的な部分を考え、A～D の中から選択し○印をつけて下さい。
　※なお、会の運営には多くの会費が必要となりますのでできるだけご協力下さい。

検	入力