

災害ボランティアネットワーク登録書

年 月 日

企業及び団体名		
代表者名		
住所	〒 —	
	TEL: () / FAX: ()	
メールアドレス		
動員可能人数(予定)	(平日)	人
	(土・日)	人
持込可能な車輛・資材	例)軽トラック2台、FAX、無線、スコップ等	
担当者名		
メールアドレス		
携帯電話番号		
担当者名		
メールアドレス		
携帯電話番号		
貸出可能な駐車場①	〒 —	
貸出可能な曜日・台数	いつでも可能 ・ 土、日 ・ 平日 時 分～ 時 分	台
貸出可能な駐車場②	〒 —	
貸出可能な曜日・台数	いつでも可能 ・ 土、日 ・ 平日 時 分～ 時 分	台
備考		

提出先：社会福祉法人 延岡市社会福祉協議会
 〒882-0842
 宮崎県延岡市三ツ瀬町1丁目12番地4
 TEL 0982-32-6555・FAX 0982-35-5863
 E-mail volunteer@nobesha.net