

長岡京市災害ボランティアセンター メーリングリスト登録カード（個人）

フリガナ 名 前			
住所			
メール アドレス			
電話		F A X	
その他	<p>災害ボランティア活動について、ご自身が関わってみたいと思うものに○をしてください。</p> <p>① 長岡京市内の災害に対するボランティア活動をする。</p> <p>② 市外の災害に対してボランティア活動をする。</p> <p>③ 興味はない</p>		
※センター 記載欄	<p>登録番号 NO.</p> <p>登録日 令和 年 月 日</p>		

（個人情報の取り扱いについて）

ここに記載されている情報は、長岡京市社会福祉協議会において適正に管理し、災害ボランティアセンター以外の目的に使用しません。ただし、災害時の迅速な救援活動に資するために、関係機関に提供することがあります。