|  |  |
| --- | --- |
| **No** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **受付日** | 年　　　月　　　日 |

**一般社団法人　日本作業療法士協会**

**災害支援ボランティア登録申込書（事前登録用）**

年　　　月　　　日

日本作業療法士協会長　様

　一般社団法人日本作業療法士協会災害支援ボランティアの登録に申込みいたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（フリガナ）**  **名　前** |  | |  | **会員**  **番号** |  |
|  | |  |
| **E-mail（PC）** | | ＠ | | | |
| **E-mail（携帯）** | | ＠ | | | |
| **その他特記事項** | |  | | | |

**【注意事項】**

・災害発生時のボランティア要請や協会からのお知らせ等は、ご登録のメールアドレスにお知らせいたします。メールアドレスの変更がありましたら、「災害支援ボランティア登録（変更届・取消届）」にて必ずお知らせください。

・メールアドレス以外の基本情報は協会の会員管理システムに登録されている情報を用います。変更等がありましたら、必ず協会会員情報の変更手続きをお願いいたします。

・災害支援ボランティアの登録は、取消届の提出がない限り、基本的に毎年自動継続となります。

・協会を退会もしくは休会した場合、また会費未納等により会員資格を喪失した場合、災害支援ボランティア登録も自動的に抹消されますのでご注意ください。