

FAX 送信先 : 092-716-6106

年 月 日

災害時ボランティア登録申請書

九州災害時動物救援センター センター長 殿

災害発生時に貴センターが被災動物の保護活動を行う場合、ボランティア募集等の情報を受け取ることを承諾し下記の通り登録を申請致します。

ふりがな	
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生
ご住所	〒
電話番号	
携帯番号	
メールアドレス	@

【個人情報の取り扱いについて】

九州災害時動物救援センター及び（一社）九州動物福祉協会は次の目的以外にご登録頂いた個人情報を使用することはありません。①災害時ボランティア募集の呼びかけ②主催する研修等のご案内。ご登録頂いた個人情報は厳重に管理し、漏洩、紛失、第三者の利用、改ざん等から守ります。ご登録者本人からの個人情報開示または登録内容の変更、登録の抹消については、本人確認を行い速やかに対応いたします。

以上の内容に同意します。

以降は事務局使用のため、記入しないでください。

事務局使用欄	受付日	年 月 日	登録番号	
--------	-----	-------	------	--