令和３年１月大雪に関するボランティア登録申込書

ふくい県民活動・ボランティアセンター内

令和３年１月大雪に関するボランティアセンター　あて

☆ファックス：０７７６－２９－２５２３

☆メール：f-npo-c@pref.fukui.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）氏名 |  |
| 年齢 | 　　　　　歳 | 性別 |  |
| お住まい | 県　　　　　　　　　　　　市・町　　　 |
| 連絡先 | （自宅・携帯）　　　　　　　　　　－　　　　　　－ |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | 　　　　　　　　　　　　　＠※必ずご記入ください。 |
| ボランティア保険 | □ 加入済み　　　□ 未加入※未加入の方へ活動日が決まりましたら、前日までに最寄りの社会福祉協議会にてボランティア保険にご加入ください。 |

・ご提供いただいた個人情報は、今回の大雪に関するボランティア活動以外の目的では使用しません。

・**ご記入いただいた個人情報については、ボランティアを募集する市町へ提供することがあります。**また、ボランティア活動にあたり、当センターや市町から御連絡することがありますので、予め御了承願います。

・市町のボランティア活動の状況によっては、活動をご案内できない場合があります。

・直近１週間の新型コロナウイルスの新規感染者が人口１０万人あたり１５人以上の都道府県（政府分科会指標ステージⅢ）からのご参加はご遠慮ください。

全国の感染状況

https://www.pref.fukui.lg.jp/doc/kenkou/kansensyo-yobousessyu/corona.html

・また、別紙条件に該当される方は参加をご遠慮ください。

下記条件に該当する方は参加をご遠慮ください。

1. 発熱37.5℃以上､呼吸器症状（咳、のどの痛み、鼻水・鼻づまり、息苦しさ）､頭痛､全身倦怠感の症状がある者。
2. 嗅覚・味覚に障害がある者
3. 上記①、②の症状が家族や同居人に見られる者
4. 海外渡航歴があり、帰国後２週間を経過していない者
5. 新型コロナウイルス感染症患者と接触（１ｍ以内、15分以上の接触の可能性のある者）してから２週間が経過していない者
6. 糖尿病、心不全、慢性呼吸器疾患がある者、透析を受けている者、免疫抑制剤や抗がん剤を用いている者、妊婦