**ひと声かけて支え合う**

**災害時連携ＮＰＯ等ネットワーク**

**加盟登録書**

災害時連携ＮＰＯ等ネットワーク（以下、「災害ＮＰＯネット」という。）は、京都府内で、地震や風水害等の災害により住民生活に甚大な被害が発生した場合、**災害時連携ＮＰＯ等ネットワーク規約**に基づき加盟登録団体が相互に協力し、効果的な役割分担と相互連携のもと、それぞれの特性を発揮して、地域特性や状況に応じた災害支援活動を行うことを目的とします。

　災害ＮＰＯネットの加盟登録に関し、　　　　　　　　　　は、災害等が発生した場合には効果的な連携のもと、相互支援活動が円滑に行われるよう、災害時連携ＮＰＯ等ネットワーク規約に基づき、以下の通り加盟登録します。

以上

平成　　年　　月　　日

団体名

代　表　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者

　　　　　　　　　〒

所在地

電　話

F A X

S N S \*

E-mail

※担当者・連絡先は、災害時に連絡が取れるものをご記入下さい。

※記入された個人情報は、災害NPOネット実行委員会において管理・保管し、災害NPOネットに関する活動のみに使用させていただきます。

※SNSは、フェイスブックやLINE、ツイッターなどへの登録がある場合はご記入ください。

**ひと声かけて支え合う**

**災害時連携ＮＰＯ等ネットワーク**

**支援を受ける・支援を行う　チェックシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 被災時、下記の **支援を受ける**ことを希望します。 希望する□に✔を記入の上具体的な内容をお書きください。 | |
| **✓** | **支援を受ける** | 具体内容 |
| □ | **ひとこえ 安否確認連絡** | 【　災害時ＮＰＯ支援本部より安否確認連絡を受け取ります　】 |
| □ | スペシャルニーズ |  |
| □ | 情報提供 |  |
| □ | 物的支援 |  |
| □ | 人的支援 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ２ | 災害時、下記の **支援**ができます。 希望する□に✔を記入の上具体的な内容をお書きください。 | |
| **✓** | **支援ができる** | 具体内容 |
| □ | スペシャルニーズ |  |
| □ | 情報提供 |  |
| □ | 物的支援 |  |
| □ | 人的支援 |  |
| □ | 財政的支援 |  |

　※書ききれない場合は、別途添付ください。

災害ＮＰＯネットの実行委員として、会運営にご協力頂ける場合は下記□に✔をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 実行委員として災害ＮＰＯネットに参画します。 |

なお、上記は平成　　年　　月　　日現在のものとし、支援等の具体的な内容は、災害時の実情に合わせ柔軟に対応することとする。

団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者：　　　　　　　　　　 　印

災害時連絡先：TEL　　　　　　　　　　　 ／E-mail

SNS等