

平成29年度 東京都防災ボランティア登録申込書

氏名 _____ 印

私は、東京都防災ボランティアとして活動したいので、下記のとおり申し込みます。

東京都知事 殿

ボランティア活動の種類	建築物の応急危険度判定		
免許等の種類・登録番号	1級・2級・木造(_____ 都道府県知事登録) 登録番号 第 _____ 号		
住所	〒 _____		
	電話 (_____)	携帯電話 (_____)	F A X (_____)
(フリガナ)	(姓) _____	(名) _____	性別 男 ・ 女
氏名			
生年月日	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	血液型	RH + - ・ A型 B型 ・ O型 ・ AB型
勤務先 (部課名まで ご記入くだ さい)	名称 _____ 電話 (_____) F A X (_____) 所在地 〒 _____		
緊急時の 連絡先	自宅・勤務先・携帯電話・その他 (_____) : 電話 (_____)		
メール アドレス	メールアドレス (携帯) : _____ メールアドレス (PC) : _____		

私は、平成29年 { ① 9月15日(金) } の応急危険度判定講習会を受講したく申し込みます。
{ ② 10月26日(木) } ※希望の日付に○を付けてください。(各回同一内容)

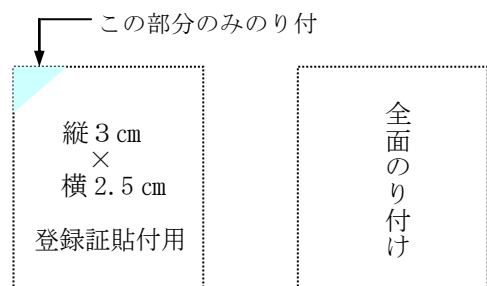
所属建築関係団体	<input type="checkbox"/> 一般社団法人東京都建築士事務所協会 <input type="checkbox"/> 一般社団法人日本建築構造技術者協会 <input type="checkbox"/> 特別非営利活動法人耐震総合安全機構 <input type="checkbox"/> 一般社団法人東京建築士会 <input type="checkbox"/> 一般社団法人東京建設業協会 <input type="checkbox"/> 一般社団法人東京都中小建設業協会 <input type="checkbox"/> 東京都木造住宅耐震診断登録事務所協議会 <input type="checkbox"/> 公益社団法人日本建築家協会関東甲信越支部 <input type="checkbox"/> 上記の団体には所属していない、または不明である
活動希望地	<input type="checkbox"/> 住所地の行政庁 <input type="checkbox"/> 勤務先所在地の行政庁

※(注意事項) 枠内は、防災ボランティア登録証発行の際重要ですので漏れなくご記入ください。

カラー写真(縦3cm×横2.5cm)

※注 写真サイズは必ずご確認ください

※注 2枚とも写真の裏面に氏名を記入してください



登録番号	— —
------	-----

(※この欄は記入しないでください)