

柏原市水道事業災害時支援協力員 登録申込書

ここに写真を  
貼付してください  
4cm×3cm

★貴方のことについて記入してください。

番号	項目	記入欄
1	ふりがな 氏名	
2	郵便番号	〒
3	住所	柏原市
4	性別	
5	生年月日	
6	年齢	
7	血液型	
8	連絡先	自宅の電話番号
		携帯電話の番号
		FAX番号
		メールアドレス
9	所属しているボランティア団体	有 無
10	上記ボランティア団体名	
11	水道事業体での職務経験	1在籍していた事業体名
		2従事していた事業内容
		3従事していた経験年数
12	取得免許等の状況	1自動車運転免許証 (有 無)
		2
		3
13	災害時の希望作業	1情報収集作業 2応急給水活動作業
14	衣服のサイズ	衣服: S・M・L・LL

貴方以外の方の緊急連絡先等を記入してください。

15	ふりがな 氏名	
	登録希望者との関係	1配偶者 2子 3親戚 4その他( )
	住所	
	上記の方の電話番号	
	勤務先名	
	勤務先の電話番号	

私は、柏原市水道事業災害時支援協力員として、柏原市水道事業災害時支援協力員制度実施要綱に基づき、柏原市長の指示に従い、適切に行動することを誓います。

令和 年 月 日 本人署名