

登録証番号		登録証貸与年月日	年	月	日
年 月 日					
東京消防庁災害時支援ボランティア登録申込書 東京消防庁 殿 申込者 ふりがな 氏名 私は、東京消防庁災害時支援ボランティアの登録を申し込みます。					
現住所	〒 メールアドレス(任意)				
緊急連絡先	〒 1 勤務先 2 実家 3 その他()				
生年月日	年	月	日生	(歳)	血液型 型 Rh + · -
職業	1 会社員 2 自営業 3 公務員 4 学生 5 主婦 6 無職 7 その他()				
登録要件					
志望動機					写 真 (3.0×2.4cm) · · 撮影
資格・特技等					
同意欄 (20歳未満の方)	ふりがな 氏名 印(本人との関係:)				
注意事項	・太枠内を記入してください。 ・緊急連絡先は、現住所以外に常時連絡可能な連絡先を必ず記入してください。 ・未成年者の方は、同意欄に親権者の同意を得てください。 ・該当する番号に を付けてください。 ・メールアドレスは、事務連絡の方法の一つとして活用させていただく場合があります。			受付欄	備考欄
登録証	異動届種別	登録事項変更：1 再貸与：2 返納：3 他署から登録替え：4			
異動届	種別				
	年月日	· ·	· ·	· ·	· ·
処理欄	担当者	印	印	印	印