

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	〒 TEL メールアドレス(任意)				
緊急連絡先	〒 TEL 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  (3.0×2.4 cm)  ・ ・ 撮影
資格・ 特技等					
同意書(20 歳未満の方)	ふりがな 氏名 印(本人との関係: )				
注 意 事 項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 太枠内を記入してください。</li> <li>・ 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。</li> <li>・ 未成年者の方は、同意欄に親権者の同意を得てください。</li> <li>・ 該当する番号に○を付けてください。</li> <li>・ <u>メールアドレスは事務連絡方法の一つとして活用させていただく場合があります。</u></li> </ul>			受付欄	備考欄
登録証 異動届 処理欄	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			
	種別				
	年月日	・ ・	・ ・	・ ・	・ ・
	担当者	印	印	印	印

別記様式第1号（裏）

講習・訓練記録		
	実施年月日	内容
1	年 月 日	
2	年 月 日	
3	年 月 日	
4	年 月 日	
5	年 月 日	
6	年 月 日	
7	年 月 日	
8	年 月 日	
9	年 月 日	
10	年 月 日	
11	年 月 日	
12	年 月 日	
13	年 月 日	
14	年 月 日	

災害活動記録票			
	活動内容 (該当する番号に○をつける)	活動期間	活動概要
1	1 応急救護活動	年 月 日 ( ) 時から 年 月 日 ( ) 時まで	
	2 災害情報収集活動		
	3 消火活動の支援		
	4 救助活動の支援		
	5 その他 ( )		
2	1 応急救護活動	年 月 日 ( ) 時から 年 月 日 ( ) 時まで	
	2 災害情報収集活動		
	3 消火活動の支援		
	4 救助活動の支援		
	5 その他 ( )		
3	1 応急救護活動	年 月 日 ( ) 時から 年 月 日 ( ) 時まで	
	2 災害情報収集活動		
	3 消火活動の支援		
	4 救助活動の支援		
	5 その他 ( )		