

## 川崎市防災インストラクター登録申請書

申請日 年 月 日

ふりがな					写 真
*氏 名	印				※写真貼付 3.0cm×2.5cm 写真裏面に氏名を記入
生年月日	年	月	日生	（ 歳）	
住 所	（郵便番号 ー ） 川崎市 区				
勤務地・通学地 <small>※住所が川崎市外の場合のみ記入</small>	川崎市 区				
自宅・携帯電話	自宅電話： （ ）		携帯電話： （ ）		
FAX・メール	FAX： （ ）		メールアドレス：		
職 業	<small>（就学中の場合は、学校名を記入して下さい。過去に就業歴がある場合は、その職種及び勤務先を記入して下さい。）</small>				
*免許・資格					
*従事内容	分 野	具体的な内容			
従事できる 時間帯	該当する箇所に○を付けてください。				※登録年月日
	平 日	午 前	午 後	夜 間	年 月 日
	休 日	午 前	午 後	夜 間	
特記事項					※登録証番号
					No.

- 注1) \*印の項目は、本市ホームページ等において公表の対象となります。
- 注2) 上半身写真（ $3.0\text{cm} \times 2.5\text{cm}$ ）は、本申請書に貼付するほか、同じ写真（登録証用）1枚を添付してください。
- 注3) 申請の際、身分を確認できるもの（運転免許証等）の提示、若しくは写しを添付してください。
- 注4) 免許・資格を有することを証する書票（写）を添付してください。
- 注5) 本申請書に記載されている事項は、本事業目的以外に使用しません。
- 注6) 太線枠内は、記入しないでください。

暴力団員でないことをないことを確認するため、本様式に記載された個人情報を神奈川県警察本部長に照会することについて、同意します。