

兵庫県災害廃棄物対策協力員登録・登録変更^{※1}・登録取消^{※2} 申請書

申込年月日	平成 年 月 日	登録番号 ^{※3}	
ふりがな		生年月日	昭和 年 月 日
氏 名	印	性 別	男 ・ 女
住 所	〒 — 電話：() — FAX：() — E-mail： @		
勤 務 先	名称・所属： 所在地： 〒 — 電話：() — FAX：() — E-mail： @		
活動のための移動手段（複数回答可） ^{※4}			
(1)公共交通機関 (2)自家用車 (3)原付・自動二輪車 (4)自転車 (5)徒歩 (6)その他 ()			
廃棄物処理事業、廃棄物行政に携わられた総経験年数		年	
得意分野 ^{※4}	(1)処理計画企画・立案 (2)収集・運搬 (3)中間処理 (4)最終処分 (5)その他 ()		
健康状態 ^{※4}	(1)健康 (2)ほぼ健康 (3)その他 ()	他のボランティア 活動への登録	(1)あり() (2)なし

※1 登録変更申請時は、「申込年月日」、「氏名」、「登録番号」と変更がある項目部分のみご記入ください。

※2 登録取消時は、「申込年月日」、「氏名」、「登録番号」のみご記入ください。

※3 登録申請時は、事務局が記入します。

※4 該当する番号を○で囲み、()内に具体的内容をご記入ください。