

# 「ボランティア判定士登録申込書」

ふりがな			S・H	年	月	日
氏名		生年月日	令和	年	月	日現在（歳）
応急危険度判定士登録						
登録番号	—	登録年月日	H・R	年	月	日
		有効年月日	H・R	年	月	日
(自宅) 住所	〒					
連絡先	(自宅電話) (携帯電話) (FAX)					
(職場) 住所	〒					
連絡先	(会社名) (会社電話) (FAX)					
E-mail	(主に連絡をとることができるアドレスを記載)					緊急用に <input checked="" type="checkbox"/>
	@				(パソコン)	<input type="checkbox"/>
	@				(スマホ・携帯)	<input type="checkbox"/>
震度6弱以上の地震が発生したときの希望参集場所						
次の中から選び、右欄の番号に○をつけてください。			第1希望		第2希望	
1. 市役所西庁舎    2. 中川区役所		平日昼間	1	2	3	4
3. 港区役所        4. 南区役所		上記以外	1	2	3	4
備考						
所属団体に○を付けてください。						
(公社)愛知県建築士事務所協会						
(公社)愛知建築士会						

応募先：名古屋市住宅都市局営繕部営繕課

〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

TEL：052-972-2975, 2976 FAX：052-972-4174

E-mail：a2975-02@jutakutoshi.city.nagoya.lg.jp

※ ご記入いただきました個人情報は、避難所の開設に係るボランティア判定士に関する業務に必要な範囲でのみ使用いたします。

※ この活動は、民間住宅等の応急危険度判定とは異なりますので、ご注意ください。

※ 活動開始日は、活動内容の説明、ボランティア保険の加入手続き後に通知します。