

年 月 日

東淀川区長 様

## 登録申請書

次のとおり登録を申請します。

|   |                 |      |       |
|---|-----------------|------|-------|
| ふりがな<br>氏 名                             |                 |      |       |
|   |                 |      |       |
| 生年月日                                    | 年 月 日           | 性別   | 男 ・ 女 |
| 住 所<br>(自宅)                             | 〒 ー             |      |       |
| 連絡先                                     | 固定電話            | 携帯電話 |       |
|   | メールアドレス         |      |       |
| 避難所等で活用<br>できる知識・経験                     | (例) 英語 (日常会話程度) |      |       |
| 活動を希望する<br>避難所<br>※ご希望に沿えない場合<br>があります。 | 第1希望            |      |       |
|   | 第2希望            |      |       |
|   | 第3希望            |      |       |
| 備 考                                     |                 |      |       |

(記入上の注意)

※専門知識について、資格等を有する場合は、認定証、免許証、免許状等の写しを申請書と併せてご提出ください。

※氏名・住所・電話番号等の個人情報については、大阪市個人情報の保護に関する法律の施行等に関する条例に基づき適正に管理します。