

〒421-0422 牧之原市静波991番地1  
 牧之原市総合健康福祉センターさざんか  
 健康推進部 健康推進課 宛  
 TEL 0548-23-0028 FAX 0548-24-1005  
 E-mail kenko@city.makinohara.lg.jp

## 牧之原市災害医療協力ボランティア登録申込書

記入日 令和 年 月 日

ふりがな 氏名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日 ( ) 歳
お持ちの資格	看護師 ・ 准看護師 ・ 保健師 ・ 助産師 ・ 船舶に乗り込む衛生管理者 ・ 調剤薬局事務
住所	郵便番号
連絡方法	自宅電話番号 ( )
	自宅FAX番号 ( )
	携帯電話番号
	携帯電話メールアドレス
	PCメールアドレス
現在の職業	1 勤務していない 2 勤務している 勤務先 ( )
登録を希望する 参集救護所	1 相良地区 2 榛原地区 ※発災時は、登録場所にこだわらず、安全かつ近くで参集可能な救護所を優先してください。

- ※ 登録していただいた情報は、災害時救護所運営に関わることのみ利用し、他の目的で使用することはありません。  
 ※ すでに登録済みの方は、再度の登録票の提出は必要ありません。  
 登録の取り消しを希望される方は、ご一報ください。

※市役所記載欄	登録完了日	
	変更完了日	