登録年度　H.　　登録番号　　号

救援バイクV・Sやまなし隊員登録票

◎ 加入年月日　　年　月　日	推薦販売店名

氏名	性別	生年月日	T・S・H	職業	血液型
	男・女		年　月　日		

現住所　〒

TEL

特技・資格等(該当するものを○で囲み、カッコ内は具体的にかいてください。)

アマ無線(コールサイン)　　二輪指導員　　運転免許の種別(大型・中型・小型・原付)

(　　)

医療資格(　　)　その他(　　)

※赤十字受講歴

正規講習受講年月日

□救急法　(　年　月　日)

□蘇生法　(　年　月　日)

□水上安全法　(　年　月　日)

□家庭看護法　(　年　月　日)

※二普協訓練経歴

私は「救援バイクV・Sやまなし」隊員及び防災ボランティアとして上記のとおり登録いたします。

写真貼付欄

平成　年　月　日

氏名　　印

注　◎印の項目は記入しないで下さい。