様式第１（第５条関係）

小牧市災害時看護職ボランティア事前登録申込書兼個人情報提供同意書

年　　月　　日

（宛先）小牧市長

私は、小牧市災害時看護職ボランティア事前登録に申し込みます。

また、この度登録される私に関する個人情報が、災害時の連絡や救護活動に必要な範囲内で他の関係機関に提供され、または連絡調整に利用されることに同意します。

申込者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td>血液型</td><td>型
Ｒｈ（+・－）</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">電話番号等</td><td>自　　宅</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>携帯番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>メールアドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>資　　格</td><td>保健師</td><td>助産師</td><td>看護師</td><td>准看護師</td></tr>
<tr><td>資格免許証
登録番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>現在の勤務状況</td><td colspan="4">・勤務していない
・勤務している……【勤務先：　　】
【勤務時間：　　】</td></tr>
<tr><td>備　　考</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

※資格免許証のコピーを添付してください。

備考　用紙の大きさは、日本産業企画Ａ４とする。