

NPO日本災害情報サポートネットワーク <社員/会員> 入会申込み書

申込日 　年 　月 　日 　※No. 　.

日本災害情報サポートネットワークへの入会を申し込みます。(区分□にチェックを入れてください。)

1. 社員
 2. 会員
 ☆ 緊急支援スタッフ
 登録する
 登録しない

枠内をご記載ください。

お申込み者名	(フリガナ) 生年月日 (M・T・S・H) 年 月 日(才)
ご住所/連絡先	〒 ー TEL: FAX: 携帯電話: e-mail:
所 属	勤務先名/学校名: 〒 ー TEL: e-mail:
アマチュア 無線免許	* 免許をお持ちの場合、またクラブ・社団局に所属している場合はご記入ください。 呼出符号: (級: 1・2・3・4) クラブ・社団局名: 呼出符号:

< これまで災害支援活動をした経験がございましたらご記入願います。また、ご意見ご要望等ご記入ください。 >