

土木関係災害支援員登録申込書(新規)

令和 年 月 日

和歌山県知事 宛

氏名

土木関係災害支援員派遣制度実施要綱に基づき、下記のとおり登録を申し込みます。

<input type="checkbox"/> 下記項目について、市町村からの紹介申請に対し情報提供を行うことに同意いただける方は、チェックして下さい。				
1	ふりがな 氏名(必須)			写 真
2	年齢(必須)	歳	生年月日 S・H 年 月 日生	
3	住所(必須)	〒		
4	電話(必須)	携帯	FAX	
5	E-mail		携帯mail	
6	現在の勤務先			
7	経 歴	従事した勤務先と 主な業務		
8	資 格(取得年月)			
9	支援 可能地域 (必須)	<input type="checkbox"/> 県内全域 海草 (<input type="checkbox"/> 和歌山市 <input type="checkbox"/> 海南市 <input type="checkbox"/> 紀美野町) 那賀 (<input type="checkbox"/> 紀の川市 <input type="checkbox"/> 岩出市) 伊都 (<input type="checkbox"/> 橋本市 <input type="checkbox"/> かつらぎ町 <input type="checkbox"/> 九度山町 <input type="checkbox"/> 高野町) 有田 (<input type="checkbox"/> 有田市 <input type="checkbox"/> 湯浅町 <input type="checkbox"/> 広川町 <input type="checkbox"/> 有田川町) 日高 (<input type="checkbox"/> 御坊市 <input type="checkbox"/> 美浜町 <input type="checkbox"/> 日高町 <input type="checkbox"/> 由良町 <input type="checkbox"/> 印南町) <input type="checkbox"/> みなべ町 <input type="checkbox"/> 日高川町) 西牟婁 (<input type="checkbox"/> 田辺市 <input type="checkbox"/> 白浜町 <input type="checkbox"/> 上富田町 <input type="checkbox"/> すさみ町) 東牟婁 (<input type="checkbox"/> 新宮市 <input type="checkbox"/> 那智勝浦町 <input type="checkbox"/> 太地町 <input type="checkbox"/> 古座川町 <input type="checkbox"/> 北山村) <input type="checkbox"/> 串本町) ※必ず2箇所以上の市町村を選択して下さい。 ただし、県内全域を選択される場合は、各市町村を選択する必要はありません。		
10	その他 特記事項			

備考

- 1 該当する項目のをチェックしてください。
- 2 その他特記事項には、支援活動の季節が限定される場合などを記入してください。
- 3 登録情報は災害支援の目的以外に使用しません。

土木関係災害支援員登録申込書(わかやま技術支援人材バンク登録者用)

令和 年 月 日

和歌山県知事 宛

氏名

土木関係災害支援員派遣制度実施要綱に基づき、下記のとおり登録を申し込みます。

<input type="checkbox"/> 下記項目について、市町村からの紹介申請に対し情報提供を行うことに同意いただける方は、チェックして下さい。	
支援 1 可能地域 (必須)	<input type="checkbox"/> 県内全域 海草 (<input type="checkbox"/> 和歌山市 <input type="checkbox"/> 海南市 <input type="checkbox"/> 紀美野町) 那賀 (<input type="checkbox"/> 紀の川市 <input type="checkbox"/> 岩出市) 伊都 (<input type="checkbox"/> 橋本市 <input type="checkbox"/> かつらぎ町 <input type="checkbox"/> 九度山町 <input type="checkbox"/> 高野町) 有田 (<input type="checkbox"/> 有田市 <input type="checkbox"/> 湯浅町 <input type="checkbox"/> 広川町 <input type="checkbox"/> 有田川町) 日高 (<input type="checkbox"/> 御坊市 <input type="checkbox"/> 美浜町 <input type="checkbox"/> 日高町 <input type="checkbox"/> 由良町 <input type="checkbox"/> 印南町) <input type="checkbox"/> みなべ町 <input type="checkbox"/> 日高川町) 西牟婁 (<input type="checkbox"/> 田辺市 <input type="checkbox"/> 白浜町 <input type="checkbox"/> 上富田町 <input type="checkbox"/> すさみ町) 東牟婁 (<input type="checkbox"/> 新宮市 <input type="checkbox"/> 那智勝浦町 <input type="checkbox"/> 太地町 <input type="checkbox"/> 古座川町 <input type="checkbox"/> 北山村) <input type="checkbox"/> 串本町) ※必ず2箇所以上の市町村を選択して下さい。 ただし、県内全域を選択される場合は、各市町村を選択する必要はありません。
2 その他 特記事項	

- 備考
- 1 該当する項目のをチェックしてください。
 - 2 その他特記事項には、支援活動の季節が限定される場合などを記入してください。
 - 3 登録情報は災害支援の目的以外に使用しません。

別記第2号様式(第3関係)

 土木関係災害支援員登録証	
登録番号	○△×
氏名	まるまる さんかくさんかく ○○ △△ MARUMARU SANKAKUSANKAKU
令和	年 月 日 交付
和歌山県知事 仁坂吉伸 	

登録番号	
------	--

土木関係災害支援員登録申込書(変更・更新・取消)

令和 年 月 日

和歌山県知事 宛

氏名

土木関係災害支援員派遣制度実施要綱に基づき、下記のとおり登録を申し込みます。

- 下記の□にチェックをしてから、回答してください。
 - 前回と同じ登録情報で登録する。(下記への記載は不用です)
 - 前回の登録情報を変更して登録する。(変更がある項目のみ記載してください)
 - 登録情報を取り消す。(下記への記載は不用です)

□ 下記項目について、市町村からの紹介申請に対し情報提供を行うことに同意いただける方は、チェックして下さい。				
1 フリガナ 氏名				写 真
	2 年 齢	歳	生年月日 S・H 年 月 日生	
3 住 所	〒			
4 電 話		携帯	FAX	
5 E-mail		携帯mail		
6 現在の勤務先				
7 経 歴	従事した勤務先と 主な業務			
8 資 格(取得年月)				
9 支援 可能地域	□ 県内全域 海草 (□和歌山市 □海南市 □紀美野町) 那賀 (□紀の川市 □岩出市) 伊都 (□橋本市 □かつらぎ町 □九度山町 □高野町) 有田 (□有田市 □湯浅町 □広川町 □有田川町) 日高 (□御坊市 □美浜町 □日高町 □由良町 □印南町 □みなべ町 □日高川町) 西牟婁 (□田辺市 □白浜町 □上富田町 □すさみ町) 東牟婁 (□新宮市 □那智勝浦町 □太地町 □古座川町 □北山村 □串本町)			
※必ず2箇所以上の市町村を選択して下さい。 ただし、県内全域を選択される場合は、各市町村を選択する必要はありません。				
10 その他 特記事項				

- 備考
- 1 該当する項目の□をチェックしてください。
 - 2 その他特記事項には、支援活動の季節が限定される場合などを記入してください。
 - 3 登録情報は災害支援の目的以外に使用しません。

土木関係災害支援員派遣依頼書

令和 年 月 日

土木関係災害支援員 宛

和歌山県知事 仁坂吉伸

担当者 所属
氏名
TEL

下記自治体から土木関係災害支援員の派遣要請がありましたので、下記のとおり活動をお願いします。

記

1. 自治体名
2. 活動期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
3. 活動場所
4. 活動内容
5. 活動先担当者
所属氏名
6. 連絡先 TEL: FAX:
7. 備考

※その他、不明なことがありましたら、検査・技術支援課までご連絡ください。

〒640-8585
和歌山市小松原通1-1
和歌山県 県土整備部 県土整備政策局 検査・技術支援課
担当者:
TEL:073-441-3260(直通) FAX:073-427-0311

別記第5号様式(第6関係)

土木関係災害支援員派遣通知書

令和 年 月 日

市町村長等 宛

和歌山県知事 仁坂吉伸

担当者 所属
氏名
TEL

令和 年 月 日付けで派遣要請のあった土木関係災害支援員について、下記登録者を派遣します。

記

NO	登録番号	派遣者氏名	備考
1			
2			
3			
4			
5			

土木関係災害支援員活動報告書

活動日: 令和 年 月 日

支援員氏名: _____

時 間	活 動 内 容

※右上の欄に、活動日、支援員氏名、報告書のページ番号を記入してください。

※1日の活動状況を記入し、検査・技術支援課までご報告ください。

TEL:073-441-3260 FAX:073-427-0311 E-mail:e0816001@pref.wakayama.lg.jp

※用紙1枚に記入できない場合は、用紙を追加しページ番号を記入してください。

土木関係災害支援員活動完了報告書

令和 年 月 日

和歌山県知事 宛

市町村長等 名

担当者 所属

氏名

TEL

土木関係災害支援員の活動が、下記のとおり完了しましたので報告します。

記

1 登録番号		氏名	
2 活動内容			
3 活動場所			
4 活動期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
5 その他			

1 登録番号		氏名	
2 活動内容			
3 活動場所			
4 活動期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
5 その他			

1 登録番号		氏名	
2 活動内容			
3 活動場所			
4 活動期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
5 その他			