

登録方法：FAX.03-5366-2993 または E-mail:office@japsw.or.jp にて送信ください。

2012年 月 日

社団法人日本精神保健福祉士協会 東日本大震災復興支援本部 事務局 様

東日本大震災復興支援活動人材バンクに係る 登 録 票 (A) 常勤雇用支援員用

ふりがな			本協会 構成員番号	
氏 名				
性 別	男 ・ 女		年 齢	歳
勤 務 先			都道府県	
普通自動車運 転免許	有 ・ 無		実務経験	年
支援活動経験	有 ・ 無			
着任可能年月	年 月 日		終了予定年月日	年 月 日
連絡先 電話番号	携帯電話			
	勤 務 先			
	自 宅			
	緊急連絡先	続柄		
連絡先Eメー ルアドレス	携帯電話		ML への 登録 (※)	
	勤 務 先			可 ・ 不可
	自 宅			可 ・ 不可
希 望 地				

※支援員（支援活動終了者含む）及び復興支援本部関係者によるメーリングリストにご登録させていただきます。

<連絡事項>

登録票に記載された情報は、復興支援活動の調整に係る事務において使用するものとし、
この利用目的の範囲を超えて取り扱うことはありません。