（様式－１）

特定非営利活動法人

長野県砂防ボランティア協会入会申込書

 令和　　年　　月　　日

特定非営利活動法人

長野県砂防ボランティア協会理事長　様

　　　　　　　　　　印

私は、特定非営利活動法人長野県砂防ボランティア協会の設立趣旨に賛同し、真のボランティア精神に基づき、土砂災害から県民の生命や財産を守るため、土砂災害防止に係わるボランティア活動を行い、もって県民の福祉に寄与するため、NPO長野県砂防ボランティア協会に入会の申込みをいたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生年月日 | 昭和/平成　　年　　月　　日(　　歳) | 血液型 | 型(Rh　　) |
| 自宅住所 | 〒 | 自宅電話携帯電話 | (　　)(　　) |
| 勤務先名　称住　所 | 〒 | 電　話ＦＡＸ | (　　)(　　) |
| 連絡方法 | □郵便(自宅・勤務先)□電子メール | ※Eメールご希望の場合、添付ファイルが受信できるアドレス　　　　　　　　　＠ |
| 希望ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ種別 | □　正会員　一般会員□　正会員　専門会員（斜面判定士の資格を有し、上記の活動の他、平常時と災害発生時の土砂災害危険箇所及び、砂防関係施設のパトロール・緊急点検活動に賛同する者）□　賛助会員　（この法人の事業を賛助するために入会した法人及び団体） |
| 保有資格 | □技術士　□測量士　□地すべり防止工事士　□RCCM□監理技術者　□土木施工管理技士□斜面判定士（認定番号　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主な職歴 | ※砂防関係業務について、最近5年程度を記入してください。工事、設計等は問いません。 |
| 特定非営利活動法人長野県砂防ボランティア協会使用欄令和　　年　　月　　日　協会員として登録しました　［会員数 　　　名］ |
| 理事長 | 副理事長 | 事 務 局 長 | 事務局 |
|  |  |  |  |

令和元年５月