**愛知県家具固定推進員登録申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　愛知県知事 殿

　　　　　　　　　　　 　　　　　　（申請者名）

愛知県家具固定推進員設置要綱２（１）に基づき、下記のとおり登録申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  お名前 |  | | | | 生年月日 | 年　月　日 |
|  | | | |
| ご住所 | 〒　　　－ | | | | | |
| ご連絡先 | 電話番号 | |  | | | |
| ＦＡＸ | |  | | | |
| 携帯番号 | |  | | | |
| メール | |  | | | |
| 所属しているボラ  ンティア団体名 |  | | | | | |
| 家具固定器具取付実績（件数※）  ※家具固定器具の取付および取付指導のボランテ  ィアを行った件数 | | | | 件  ※詳細は裏面に記入。  ※10件以上必要 | | |
| 活動可能地域  ＊活動可能な地域に✓を付けてください。  ＊活動可能な市町村が限定される場合は、括弧内に記入してください。 | | 名古屋市内  知多地域（　　　　　　　　　　　　に限る）  海部地域（　　　　　　　　　　　　に限る）  尾張地域（上記以外）（　　　　　　に限る）  西三河地域（　　　　　　　　　　　に限る）  東三河地域（　　　　　　　　　　　に限る） | | | | |
| 備考 | |  | | | | |

【注意事項】

・あいち防災リーダー会から家具固定推進員の派遣にあたり、連絡する場合がありますので、あいち防災リーダー会へ本紙記載内容を提供します。家具固定推進員の派遣以外の目的で個人情報を利用することはありません。

・家具固定推進員登録期間は３年間です。登録の抹消を希望される場合は、愛知県防災安全局防災部防災危機管理課啓発グループに連絡の上、登録証を返納してください。

＜家具固定器具取付実績＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件数 | 取付・取付指導の概要 | 実施時期 | 活動地域 |
| 例 | ○○宅　冷蔵庫 | ２０２２年１月 | 名古屋市 |
| 例 | △△地区自主防災会  家具固定器具取付指導 | ２０２３年８月８日 | 小牧市 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

※家具固定器具の取付（１つの家具・家電等を固定して１件とする）および取付指導（１回を１件とする）のボランティアを行った件数をご記入ください。

※最近の実績から１０件ご記入ください。

【提出先・問い合わせ先】

愛知県防災安全局防災部防災危機管理課啓発グループ

電　話　０５２―９５４―６１９０（ダイヤルイン）

メール　bosai@pref.aichi.lg.jp