※事務局使用欄　【受付年月日】　　　　・　　・

【承認年月日】　　　　・　　・

入団申込書

香川県レスキューサポートバイク赤十字奉仕団　御中

私は香川県レスキューサポートバイク赤十字奉仕団の設立趣旨、諸規約に賛同し団員として活動したいので申し込みいたします。

西暦　　　　年　　　月　　　日

氏名：　　　　　　　　　 　（ふりがな　　　　　　　　　　　　　　）

●メールアドレス（必須）【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】
●性別（必須）【男・女】
●年齢（必須）【　　】歳 ／ 生年月日（必須）西暦【　　　　　】年【　　　】月【　　　】日
●血液型（必須）【　　　型】　RH【＋・−】
●職業【　　　　　　　　　　　】
●ご住所（必須）〒【　　　　−　　　　　】

市町村番地【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】
●電話（必須） 自宅【　　　　　−　　　　　−　　　　　】

 FAX【　　　　　−　　　　　−　　　　　】

 携帯【　　　　　−　　　　　−　　　　　】
●バイク登録番号（ナンバー）【　　　　　　　　　　　　　　　　　】
●バイク名称【　　　　　　　　　　　　　　　】

●バイク全長×全幅【　　　　　×　　　　　】／ 満タン時航続距離【　　　　　　km】
●アマチュア無線コールサイン【　　　　　　　　　　　　　　　】
●資格の有無【アマチュア無線・防災士・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）】
●特技、専門知識等【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　】
●ご自身のアピール