

## 登 録 ・ 変 更 申 請 書

年 月 日

八幡浜地区施設事務組合消防長 様

住 所

氏 名

(登録番号) 変更申請のみ

八幡浜地区施設事務組合消防重機オペレーションサポーター登録制度実施要綱第5条第1項の規定に基づき、(登録・変更)したいので届け出します。

詳 細	勤 務 先		電 話 番 号	
			F A X 番 号	
緊急時の 連絡先	携 帯 番 号		携 帯 メールアドレス	
協力種別	<input type="checkbox"/> 人的協力 <input type="checkbox"/> 施設提供 <input type="checkbox"/> 保管場所提供 <input type="checkbox"/> その他		ホームページ 等への公表	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
<b>協 力 項 目</b>				
<b>人的協力</b>				
<input type="checkbox"/> 操作技術の向上に関する技術援助 <input type="checkbox"/> 維持管理に関する助言 <input type="checkbox"/> 地域防災訓練への参加 <input type="checkbox"/> 消防重機を使用した道路啓開及び障害物・瓦礫撤去等の活動に対する助言 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
<b>施設提供</b>				
<input type="checkbox"/> 職員の操作技術向上のための研修場所の提供 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
<b>消防重機の保管場所の無償提供</b>				
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 「可」の場合 保管場所所在地住所 ( ) 保管施設の態様 <input type="checkbox"/> 倉庫内 <input type="checkbox"/> 倉庫外 施錠 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
その他(上記以外で協力できる事項についてお書きください。)				
<b>免許・資格の確認</b>				
<input type="checkbox"/> 大型自動車免許 <input type="checkbox"/> 小型移動式クレーン運転技能講習 <input type="checkbox"/> 玉掛け技能講習 <input type="checkbox"/> 大型特殊自動車免許 <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(整地・運搬・積込み及び掘削用)運転技能講習(3t以上) <input type="checkbox"/> 車両系建設機械(解体用)運転技能講習(3t以				

部分については、該当する区分にレ点を記入してください。