

# 災害アドバイザー登録申請書

令和  年  月  日

一般財団法人北海道建設技術センター  
理事長 岡田 恭一 様

申請者氏名

公共土木施設災害復旧事業支援に係るアドバイザーに登録申請致します。  
なお、個人情報については、別紙のとおり取り扱うことに同意します。

(登録内容)

1. 氏名:

2. 住所(自宅): 郵便番号

3. 連絡先(携帯):

4. 証明書送付先住所: 郵便番号   
(2と同じ場合は記入不要)

5. メールアドレス:

6. 生年月日:  年  月  日

7. 実務経験(該当する項目の□にチェックし、年数を記入してください)

① 専門

☒ 道路 () 年 ☐ 河川砂防 () 年 ☐ 海岸漁港 () 年 ☒ 事務 () 年

② 公共土木施設災害復旧事務の経験(年数、場所)

☒ 札幌 () 年 ☐ 小樽 () 年 ☐ 函館 () 年 ☐ 室蘭 () 年  
☐ 旭川 () 年 ☐ 留萌 () 年 ☐ 稚内 () 年 ☐ 網走 () 年  
☐ 帯広 () 年 ☒ 釧路 () 年 ☒ 本庁 () 年

③ 公共土木施設災害復旧事務に関する他建設管理部への応援(年数、場所)

☐ 札幌 () 年 ☐ 小樽 () 年 ☐ 函館 () 年 ☐ 室蘭 () 年  
☐ 旭川 () 年 ☒ 留萌 () 年 ☐ 稚内 () 年 ☐ 網走 () 年  
☐ 帯広 () 年 ☐ 釧路 () 年 ☐ 本庁 () 年

8. 健康状況: ☒ 良好である

※ 災害アドバイザーの活動に従事するにあたって、健康状態に問題がない場合はチェックしてください

9. 顔写真データ(規格・提出方法は別紙参照)