|  |
| --- |
| センター記入欄 |

　特殊な地域での活動のため、緊急対応時に必要となります。ご提出の程、お願いいたします。

**利用者調査票**

年 月 日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏　　名 |  | 生年月日 |  　　　　 年 　 月 日生（昭和・平成　 　 年）　　　　　　　　　　満　　　　　　歳 |
|  |
| パスポート表記（英） |  | 性別 | 男　 ・ 　女 |
| 電話番号 | (自宅/携帯)　 |
|  |
| 所属機関名 |  |
| 英語表記 |  |
| 職　名 | 学生の場合：学年と指導教員名を記載のこと　 | 英語表記 |  |
| 所属所在地 | 〒　 |
| 英語表記 |  |
| TEL: |  | E-mail: |  |
|  |  |
| 非常時の国内連絡先 | (ﾌﾘｶﾞﾅ)住 所 | 　 |
| 〒　 |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏 名 | 　 | 電話 |  　 |
| 　 | FAX | 　 |
| 本人との関係 |  | E-mail | 　 |

国際運転免許証 　　有　[ ] 　・　無　　[ ]

 自動車使用時は免許書コピー（表裏）と運転予定ルート地図を提出のこと。

ニーオルスン基地利用者はこちらをご確認下さい。

普通自動車運転免許（AT限定不可）　　有　[ ] 　・　無　　[ ]

自動車使用時は免許書コピー（表裏）と運転予定ルート地図を提出のこと

過去1年以上継続した自動車運転の経験　　有　[ ] 　・　無　　[ ]

ライフル研修受講済　[ ]

※記載していただいた個人情報は、施設利用申請に関する目的以外には使用しません。

※利用者調査票は記入して頂いている情報に変更がなければ、年度内に複数回提出する必要はありません。