

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。

センター記入欄

利用者調査票

年 月 日現在

(フリガナ) 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	(フリガナ) 住 所	〒		
	(フリガナ) 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。