

## 【募集要領】

### 1 申請できる方

市町村災害復旧サポーターの登録を申請しようとする方は、次の要件を全て満たしている方です。

- (1) 京都府もしくは府内市町村の土木系技術職員であった方
- (2) 公共土木施設災害復旧事業の実務経験を有し、災害復旧技術及び災害復旧制度に精通している方
- (3) 災害発生時にボランティアとして、派遣先において活動可能な方

### 2 申請方法

次の書類を提出していただきます。（申請書類の返却はいたしません。）

- (1) 登録申請書（登録様式－1）
- (2) 経歴書

なお、登録申請に際しては、自身が勤務する企業又は団体の雇用主の承諾を得てください。

### 3 申請期間

いつでも申請いただけます。

### 4 選考方法

提出された書類に基づき選考を行います。

### 5 提出先（問い合わせ先）

〒602-8054 京都市上京区出水通油小路東入丁子風呂町104-2 府庁西別館内  
一般財団法人京都技術サポートセンター 総務課 北野  
TEL 075-415-7722  
FAX 075-415-7670  
E-mail k-espcc@kyoto-espcc.jp

### 6 その他

皆様から提供いただいた個人情報は、目的の範囲内で利用いたします。個人情報を利用者本人の同意なく収集目的以外で利用・提供することはありません。ただし、例外として個人情報保護条例で定める一定の場合を除きます。

(登録様式-1)

## 市町村災害復旧サポーター登録申請書

令和 年 月 日

一般財団法人 京都技術サポートセンター理事長 様

申請者住所 〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

公共土木施設災害復旧事業に係る「市町村災害復旧サポーター」派遣要綱第3条第1項及び同登録要領第3条第1項に基づき、以下のとおり登録を申請します。

なお、登録された個人情報については、市町村災害復旧サポーターの運営並びに京都府及び府内市町村に提供する登録者名簿に使用されることに同意します。

### 記

- 生年月日 昭和 年 月 日 ( 歳 )
- 血液型 A・B・AB・O型 ( RH+・RH- )
- 活動可能地域 第①希望 \_\_\_\_\_  
第②希望 \_\_\_\_\_  
(南部：乙訓、山城北、山城南、中部：京都、南丹、北部：中丹東、中丹西、丹後)
- 連絡先 電話番号(自宅) \_\_\_\_\_  
電話番号(勤務先) \_\_\_\_\_  
電話番号(携帯) \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_

### 承諾書

当社の上記職員が、市町村災害復旧サポーターに登録され、被災地へ派遣されることについて承諾します。

令和 年 月 日 所属

代表者 印

