

令和 年 月 日

電波適正利用推進員応募用紙

北海道総合通信局長 殿

氏名 _____

私は、推進員に応募したく、下記の内容により申し込みます。

住所	〒	本住所での 居住年数	年
フリガナ 氏名		電話	
性別	男・女	生年月日	年 月 日
職業		所 属	名称)
		電 話	
無線関係資格			
有・無	資格名)		
年	月	無線関係の経歴	
活動に当たっての抱負			
その他参考事項 (レ点を記入願います)			
ボランティア活動をしたことがございますか : 有 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			
インターネット接続環境の有無 : 有 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> / 車の所有 : 有 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>			
Web 会議への参加 : できる <input type="checkbox"/> できない <input type="checkbox"/>			

※ 電話は、個人の携帯電話など日中連絡が可能な番号の記載をお願いします。なお、応募に係る個人情報の取り扱いについては、推進員の募集事務のみに使用します。