

様式 5

<b>FAX番号 791-2994</b>
<b>E-mail oqspt119@city.fukuoka.lg.jp</b>
福岡市消防局警防部救急課 あて

## 活動可能な時間帯等の変更登録申請書

平成 年 月 日

(あて先)  
福岡市消防局長

氏 名  
住 所  
電話番号  
応急手当市民サポーター登録番号  
第 号

下記のとおり市民サポーターとして活動できる時間帯等の変更登録を申請します。

### 記

#### 1 活動できる行政区

東区 博多区 中央区 南区 城南区 早良区 西区

※活動できる行政区に○をつけて下さい。(複数可)

#### 2 活動できる曜日・時間帯等

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| (1) 月曜 (午前・午後・夜間) | (6) 土曜 (午前・午後・夜間) |
| (2) 火曜 (午前・午後・夜間) | (7) 日曜 (午前・午後・夜間) |
| (3) 水曜 (午前・午後・夜間) | (8) 休日 (午前・午後・夜間) |
| (4) 木曜 (午前・午後・夜間) | (9) 曜日・時間帯はいつでも可  |
| (5) 金曜 (午前・午後・夜間) | (10) 活動可能な時間帯は不定期 |

※活動できる曜日・時間帯等に○をつけて下さい。(複数可)

【その他意見】 ( )

#### 3 登録変更開始時期

平成 年 月から