

登錄申請書

受理機關：_____政府

| | | | | | | |
|--------------------|---|--------------|---------------------------------|------|-------|--|
| 申請別 | <input type="checkbox"/> 新申請案件 | | <input type="checkbox"/> 屆期申請展延 | | | |
| | 名稱 | | | 人數 | | |
| | 地址 | | | 電話 | | |
| | 協勤區域 | | | | | |
| 基本資料 | 協勤類別 | | | | | |
| 管理人或代表人資料 | 姓名 | | 性別 | | 出生年月日 | |
| | 地址 | | | 電子郵件 | | |
| | 聯絡電話 | 電話： 手機號碼： | 職業 | | | |
| 附件 (勾選檢核) | 1. 立案或設立之證明文件 | | 4. 年度工作計畫 | | | |
| | 2. 成員名冊 | | 5. 切結書 | | | |
| | 3. 專業訓練合格證明 (1) 倘為外文證書需附中文譯本 (2) 證明資料請依成員編號排序 | | 6. 登錄證書正本 | | | |
| | | | 7. 成員年度複訓證明 | | | |
| 災害防救團體或災害防救志願組織承辦人 | | | | | | |
| 職稱 | 姓名 | 手機號碼 | e-mail | | | |
| | | | | | | |

註：相關附件資料請申請團體或組織併將電子檔送至受理機關。