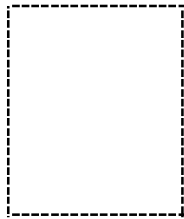


(様式1)

平成27年度 農地防災・災害アドバイザー 更新・認定申請書

| | | |
|--------------------------|---|-----------------------------------|
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 (歳) | |
| 現住所 | 〒 | |
| | 住所 | |
| | TEL | |
| | 携帯電話 | メールアドレス |
| 勤務先 | 名称 | |
| | 部署 | |
| 勤務先所在地 | 〒 | |
| | 住所 | |
| | TEL | |
| | 携帯電話 | メールアドレス |
| 写真 |  | |
| | <p>① 6か月以内に上半身脱帽で撮った縦3.0cm、横2.5cmの写真で、本人と確認できるものを添付。 ② 写真の裏面には氏名を記入してください。 ③ 写真は同じものを1枚添付、1枚を同封してください。</p> | |
| | (平成 年 月撮影) | |
| 申請資格 | 実務経験 (農業農村整備事業の設計、積算、施工等の実務経験が5年以上) | |
| | 勤務先名 | 業務内容 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | 「農村災害専門技術者」の認定者は記入の必要はありません。 | |
| | <input type="checkbox"/> | 「農村災害専門技術者」 ・認定番号 |
| | <input type="checkbox"/> | 福岡県農地防災・災害支援協議会が開催する講習会 ・修了証番号 |
| <input type="checkbox"/> | 災害復旧技術検討会 (九州農政局) | |
| <input type="checkbox"/> | 災害復旧技術向上講習 (県土連) ・修了証番号 | |
| <input type="checkbox"/> | その他 | |
| | いずれかにチェック (複数の場合は、該当項目すべて記入してください。) | |
| 認定証等送付先 | 自宅 勤務先 どちらかに○を付してください。 | |

(様式1)

平成28年度 農地防災・災害アドバイザー 更新・認定申請書

| | | |
|--------------------------|---|-----------------------------------|
| フリガナ | | |
| 氏名 | | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 (歳) | |
| 現住所 | 〒 | |
| | 住所 | |
| | TEL | |
| | 携帯電話 | メールアドレス |
| 勤務先 | 名称 | |
| | 部署 | |
| 勤務先所在地 | 〒 | |
| | 住所 | |
| | TEL | |
| | 携帯電話 | メールアドレス |
| 写真 |  | |
| | <p>① 6か月以内に上半身脱帽で撮った縦3.0cm、横2.5cmの写真で、本人と確認できるものを添付。 ② 写真の裏面には氏名を記入してください。 ③ 写真は同じものを1枚添付、1枚を同封してください。</p> | |
| | (平成 年 月撮影) | |
| 申請資格 | 実務経験 (農業農村整備事業の設計、積算、施工等の実務経験が5年以上) | |
| | 勤務先名 | 業務内容 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | 「農村災害専門技術者」の認定者は記入の必要はありません。 | |
| | <input type="checkbox"/> | 「農村災害専門技術者」 ・認定番号 |
| | <input type="checkbox"/> | 福岡県農地防災・災害支援協議会が開催する講習会 ・修了証番号 |
| <input type="checkbox"/> | 災害復旧技術検討会 (九州農政局) | |
| <input type="checkbox"/> | 災害復旧技術向上講習 (県土連) ・修了証番号 | |
| <input type="checkbox"/> | その他 | |
| | いずれかにチェック (複数の場合は、該当項目すべて記入してください。) | |
| 認定証等送付先 | 自宅 勤務先 どちらかに○を付してください。 | |