

## 救助隊登録調査票

氏名： 所属会：  
電話番号： (FAX 有/無) 携帯番号：  
住所：〒  
生年月日： 血液型：  
緊急連絡先：氏名/ 電話番号：  
山岳共済加入口数： 口加入  
保持する資格： 無線資格(有/無) コールナンバー：  
自動車免許(有/無)  
その他資格(日赤救急員資格など あれば記入ください)

希望する任務分担( をしてください):

- 本部 / 1、神奈川県連事務所に駐在。  
2、現地救助本部に駐在  
本部長/救助の指揮。  
後方支援/電話の対応、車の送迎、物資手配や  
マスコミへの対応等など多数任務あり
- 搜索救助 / 遭難現場への搜索、救助を行う。
- 通信 / 遭難現場への搜索隊へ同行し、無線運用を行う。  
後方支援隊として無線の中継もあり、多数人数を要する。
- 救護 / 遭難現場への搜索隊へ同行し。応急処置等行う。  
救急法資格保持者もしくは県連で開催される講習会参加者

登山歴 年：最近3年間の主な山行(例/03年5月前穂高北尾根)

その他：得意分野等あれば御記入ください。

(例/岩場登攀、雪稜登攀/無線運用/料理/運転/宴会芸などなど)