

様 式

水俣市防災士部会登録・入会申請書

令和 年 月 日




水俣市自主防災組織連絡協議会長 様

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____

下記により、水俣市自主防災組織連絡協議会防災士部会への登録・入会について申請します。

ふりがな 氏 名			
生年月日	年 月 日 生れ (歳)		
連絡先	住 所	〒	
	電話番号 ・FAX等	 固定電話	 FAX
		 携帯電話	
	メールアドレス		
職 業			
防災に関する 資格・職務経験 等	○防災士（登録No. _____ ・認証日 _____年____月____日）		
活動可能日	<input type="checkbox"/> 土日・祝日（午前・午後・夜間・随時） <input type="checkbox"/> 平日（午前・午後・夜間・随時） <input type="checkbox"/> その都度、要相談		
自己PR			
その他			

※本申請書に防災士証のコピー(顔写真表示面)を添付し提出すること。