

様式第1号（第15条関係）

常総市防災士連絡協議会入会申込書

住 所 〒 _____

氏 名 _____ (カタカナ) _____)

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生 _____

防災士登録No. _____ 認証日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

携帯番号(*1) _____ スマホ ガラ携(フィーチャーフォン)

固定電話 _____ (携帯電話が無い場合のみ)

携帯メールアドレス(任意) _____

Eメールアドレス(任意) _____

居住自治区(*2) _____ 市外居住の方

本申込書で得た個人情報については、会員名簿の作成及び本会員への開示や本会との連絡網として利用することに同意いたします。

年 _____ 月 _____ 日

申請者

1. *1(必須) 入会後の簡単な連絡はSMS(携帯電話のショートメール)で行います。
2. *2(必須) 居住自治区は今後の自主防災組織の結成支援等に必要となります。
区名は〇〇地区(〇〇)で記入願います。(例)三妻地区(根新田)、石下地区(本石下)
3. *3(必須) 総会やイベントでオレンジベストを着用しますので購入をお願いいたします。防災危機管理課で購入申し込みできます。
4. 本入会申込書を下記宛に郵送して下さい。

〒303-8501 茨城県常総市水海道諏訪町 3222-3

常総市市長公室 防災危機管理課内 常総市防災士連絡協議会事務局