様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

下野市防災士登録申請書

下野市長　　　　　　様

下野市防災士登録制度に登録したいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日生（　　歳） |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅： |
| 携帯： |
| メール  アドレス | 携帯： |
| ＰＣ： |
| 職業等 | 会社・学校名：  〒  所在地： |
| 実　績 | 防災に関するこれまでの実績がありましたらご記入ください。（講演、訓練指導、地区防災計画策定支援　等） |
| とちぎ地域防災アドバイザー | 登録　□あり（登録日：　　　　年　　月　　日）  　　　□なし |
| 備　考 |  |

|  |
| --- |
| 個人情報の取り扱いについて  個人情報の取集、利用、管理について個人情報保護に関する法令及び下野市個人情報保護条例に基づき適切に行います。  本事業を通じて収集した個人情報は、登録・管理及びこれに付随する業務を行うために使用し、目的以外には使用しません。 |