（登録・変更）申請書

　令和　　年　　月　　日

（宛先）八代市長

八代市登録防災士の（登録・変更）を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 生年月日 | 年 　 月 　 日生  (　　才) | |
| 住　所 | 〒  （自治会・自主防災会（加入している場合）：　　　　　　　　　） | | | |
| 電話番号 |  | ＰＣメールアドレス | |  |
| ＦＡＸ |  |  | | |
| 携帯電話 |  | 携帯メールアドレス | |  |
| 職　業 | 会社員・公務員・自営業・学生・その他（　　　　　　）  （勤務先：　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 備　考 | * 防災の取組としてこれまでの実績がありましたらご記入ください   （講演、訓練指導等） | | | |

**裏面の項目についてご同意をいただけましたら、次の同意欄の「はい」にチェックをお願いします。ご同意いただくことが登録の条件となります。**

・私は裏面の「個人情報提供について」の事項を確認し、同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　□はい

**個人情報提供について**

　「八代市登録防災士」として認定された後、地域との連携を密にするため、所属する地域の自主防災会又は自治会に対して以下の情報を提供することに同意をお願いいたします。

・お名前

・ご住所

・電話番号

・メールアドレス（ＰＣ、携帯）

・加入自主防災会（自治会）

・備考

ご記入いただいた個人情報の内、上記情報に関しましては、八代市登録防災士活動及び自主防災会活動、自治会活動以外の目的では利用いたしません。