加須市防災士名簿登録書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　月　　日

（下記内容に同意いただける場合は、□に☑の記入をお願いします。）

* 自治協力団体・自主防災組織に、下記情報を提供することに同意します。
  + 個人情報は、防災に関する内容以外には使用いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 内　容 | 記入する事項 |
| （ふりがな）  氏　　　　名 |  |
| 性　別 | （いずれかに〇）  男　・　女　・　回答しない |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生まれ |
| 住　　　所 | 〒  加須市 |
| 電　　　　話 | （　　　　） |
| メールアドレス  （ある場合） |  |
| 自治協力団体名  （自主防災組織名） |  |