

「山形県防災士会」 正規会員同意・入会申込書

年 月 日

「山形県防災士会」の趣旨に同意し、正規会員として入会します。

防災士認証番号			
生年	西暦	年 月 日	性別 男・女
フリガナ			
氏名	(本人署名)		印
住所	〒 —		
(今後、活動に際してのご連絡先)			
電話番号	—		—
FAX番号	—		—
携帯番号	—		—
携帯メールアドレス			
メールアドレス			
職業分類 (○印)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 自治体職員 ・ 消防吏員 ・ そのほかの公務員</li> <li>・ 郵便局長 ・ 団体職員 ・ 会社員 ・ 自営業</li> <li>・ 主婦 ・ 学生 ・ 自治会役員</li> <li>・ その他 ( )</li> </ul>		
自治体・団体・企業・学校名等			
(防災士資格以外の) 資格、免許及び防災貢献する特技等 (○印)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 気象予報士 ・ 防火管理者 ・ 消防設備士 ・ 測量士</li> <li>・ 介護福祉士 ・ 医師 ・ 看護師 ・ 救急救命士</li> <li>・ 日赤救急法指導員 ・ 幼児安全法指導員 ・ 危険物取扱者</li> <li>・ 応急手当指導員 ・ 日赤救急法救急員</li> <li>・ 地震災害建物応急危険度判定士 ・ 被災宅地危険度判定士</li> <li>・ 電気工事士 ・ 衛生管理者 ・ 陸上特殊無線</li> <li>・ アマチュア無線 ・ 社会福祉士 ・ ヘルパー</li> <li>・ 障害者ケアマネジメント ・ 地区民生員</li> <li>・ その他 ( )</li> </ul>		
日本防災士会への入会	入会済	未入会	
ボランティア保険 (○印)	加入済	未加入	

※ NPO法人日本防災士会 山形県支部「山形県防災士会」正規名簿に記載させていただく上記の個人情報には当会の活動目的のため一部開示させていただくことがあります。

※ 電話番号、携帯電話番号、メールアドレス等は防災活動における連絡、緊急連絡等に活用します。必ずご記入ください。

※ 正会員の会費は一口2,000円となります。別途徴収します。

※ 山形県防災士会への入会は、NPO法人日本防災士会入会が前提ですのでご留意下さい。

※ できるだけメールでの申込をお願いします。