

申込年月日(西暦)

年 月 日

特定非営利活動法人
青森県防災士会 会長 殿

【申込者自署】

入 会 申 込 書

防災士登録番号	第	号	生年月日(西暦)	年	月	日
フリガナ						
氏 名						
住 所	〒 - 青森県					
電話番号(自宅)			携帯電話番号			
勤 務 先			電話番号 (勤務先)			
資 格・特 技				日本防災士会 入会の有無	有 無	

* ご記入にさしさわりのある欄は、未記入でも結構です。

* 下記「携帯メール・Eメール」について

・事務局及び支部からの連絡事項、イベント等について会員の皆様にご案内致します。
Eメールアドレスに配信しますが、希望があればチェックをして下さい。
携帯メールアドレス配信時、フィルタリングの解除等の設定が必要です。

☐	携帯 メールアドレス	
☐	Eメールアドレス	
自由意見・抱負		

* 【個人情報の取り扱いについて】

本申込書に関する個人情報については、当会の運営のみの利用とします。

事務局確認欄

* 入会申込書の送付先

030-0822 青森市中央三丁目20-30
青森県ボランティア・市民活動センター内
特定非営利活動法人青森県防災士会 宛

【問合せ先】

事務局 : 070-6496-3669