

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

【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。
つきましては、連絡する際の送付先(PCメール又は携帯メール)をお知らせ下さい。
(今後使用するほうの「□」内に「レ」チェックとアドレスを記入して下さい。)

<input type="checkbox"/>	携帯 メールアドレス	
<input type="checkbox"/>	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

* 入会申込書の送付先・お問い合わせ先(会員管理担当)

035-0054 むつ市海老川町3-15 合同会社むつつのたね内
NPO法人青森県防災士会 事務局(峯 里砂子)

FAX 0175-34-0890

メール nyukai@aomoribousaishi.jp

電話 090-4816-6251

事務局確認欄

--