

防災士会奈良県支部加入申込書

※	(ふりがな)		血液型	性別	男 ・ 女
	氏名				
※	防災士登録番号		職業		
	郵便番号		生年月日	年 月 日	(満 歳)
※	住所				
※	連絡先	携帯			
		自宅			
		職場			
◎ 連絡先の電話番号は、自宅・職場・携帯のどちらでも結構ですが、緊急時などに連絡のつきやすい方をご記入下さい。なお、職場の場合は勤務先の名称を記入下さい。					
メールアドレス	携帯				
	PC				
個人情報の取り扱いについて、 本会では責任をもって管理し、本 会の目的以外に使用いたしません が、念のため取扱いについて個人 の意志を確認いたしますので、右 の中から希望するところに○をつ けて下さい。		<ul style="list-style-type: none"> ・ 会員名簿のみ公開してもよい ・ 連絡網のみ公開してもよい ・ 本会の活動ではすべて公開してもよい ・ すべて非公開 			
防災に役立つ資格をお持ちの場 合は、右欄にご記入をお願いします。 (例：建築関係、水道関係、 土木関係、無線、応急処置など)					
その他・要望欄： 					

注意 ※印がついているところは、必ずご記入ください。

◇印については、防災士資格を取得されおられる方は登録番号を、
 まだ資格を取得されていない方は未記入で結構です。

又、登録書の紛失などで防災士番号がわからない場合は、その他
 要望欄へその旨をご記載ください。

申込書送付先： 〒630-8035奈良県赤膚町1035 (赤膚郵便局内)

「日本防災士会奈良県支部事務局取次所」

FAX： 0742-44-4451

* 「加入申込書」FAX受理次第、年会費(¥2,000円)振込先(振込料自己負担)
 及び会則を送付させていただきますので、会費の振込みをお願い申し上げます。