

同 意 書

佐久市長 様

私は、別紙“地域（佐久市）を支える防災士”登録申請書に記載した下記事項について、自主防災組織の長（区長）等へ情報提供することに同意します。

記

- 1 所属区
- 2 氏名
- 3 電話番号
- 4 メールアドレス

以上

年 月 日

氏 名 _____

※諸事情により、同意を取り消す場合は、佐久市危機管理課までご連絡ください。