

“地域（佐久市）を支える防災士”登録申請書

年 月 日

佐久市長 様

住所：

氏名：

私は、“地域（佐久市）を支える防災士”の趣旨に賛同したので、下記のとおり申請します。

所 属 区	
フリガナ 氏 名	
住 所	
電話番号	携帯： 自宅：
メールアドレス	
職 業	
防災士 登 録 No.	

添付書類

- ・防災士登録証の写し

※いただいた個人情報は、本事業以外には利用しません。