**“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 |  |
|  |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 | 携帯：  自宅： |
| メールアドレス |  |
| 職　　業 |  |
| 防災士  登録№ |  |

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。