**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）及び地域（佐久市）を支える防災士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。