様式第１号（第１１条関係）

　　　小松島市防災士の会入会届

小松島市防災士の会の趣旨に賛同し、入会の申し込みをいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 　月　 　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
|  |
| 自主防災組織又は自治会 |  |
| 電話番号（自宅又は携帯） | （自宅）（携帯） |
| メールアドレス |  |
| 事業所及び学校の名称・所在地 | 名　称 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 小松島市 |
| ※市外在住者で小松島市内に在勤・在学する方のみ記載してください。 |

【確認事項】

●会員に対する情報発信は、一斉メール送信またはＳＭＳ等により行います。

●本入会届に記載した個人情報については、会員名簿の作成や本会からの連絡等、本会の目的を達成するために必要な活動に使用します。会の運営以外には使用いたしません。

　会員名簿には、町名、氏名、役職名を記載し、入会者に配布いたします。

【添付資料】

●登録番号、認証日を確認するため、防災士証等を添付してください。