様式第１号（第３条関係）

「やえせ防災サポーター」登録申請書

　年　　月　　日

八重瀬町長　殿

登録申請者氏名

保護者署名

　　　　　　　　　　　 （登録申請者が未成年の場合）

「やえせ防災サポーター」の登録を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 　 | 生年月日 | 　　 年 　 月 　 日生(　　才) |
|  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 勤務先(学校名) | 勤務先（学校）名称：　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先（学校）住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 学生の場合は、学校名をご記入ください。　　 |
| 添付書類 | 防災士証又は防災士認証状の写し |
| 備　考 | ＊防災に関するこれまでの実績等がありましたらご記入ください。 |