様式第１号（第２条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

伊豆の国市防災指導員登録申請書

 年 月 日

伊豆の国市長 宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 伊豆の国市 |
| 生年月日 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| E-メールアドレス |  |

伊豆の国市防災指導員の登録を受けたいので、伊豆の国市防災指導員登録要領第２条の規定に基づき、下記の書類を添えて申請します。

|  |
| --- |
| 登録を受けようとする事由等 |
| （防災に関する研修・講習、防災に関する資格等について、具体的にご記入ください。） |

 防災行政の推進のため、伊豆の国市防災指導員名簿に登録された氏名、住所等の情報を自主防災組織へ提供することに同意します。

氏　 名（自筆） 　　　　　　　　　 印

※１ 添付書類

 申請に当たって、次の書類を添付願います。

 ・防災に関する講習・研修の修了証又は資格登録証の写し

 ・その他、市長が必要と認める書類

※２ 留意事項

 ・申請事由等の確認のため、市から連絡する場合がありますので、連絡が取れる電話番号は必ず記入してください。申請事由等で登録ができない場合、その旨を通知します。

 ・登録された個人情報は、関係法令に基づき適正に管理します。