

木津川市地域防災リーダー登録申請書

(記入例)

令和 年 月 日

(ふりがな) 申請者	(きづがわ たろう) 木津川 太郎
生年月日	平成〇年 〇月〇日
住 所	〒 619-0214 木津川市〇〇〇〇
電話番号	090-0000-0000
防災士登録番号	No. 000000
認 証 日	2020 年 〇 月 〇 日
登録要件	<input checked="" type="checkbox"/> 木津川市防災士養成講座に参加して防災士の資格を有し、木津川市地域防災リーダーとしての活動を希望 <input type="checkbox"/> 既に防災士の資格を有し（木津川市防災士養成講座参加者を除く。）、木津川市地域防災リーダーとしての活動を希望 <input type="checkbox"/> 自主防災組織等の中核として活動経験があり、木津川市地域防災リーダーとしての活動を希望
登録条件	<input checked="" type="checkbox"/> 木津川市地域防災リーダーへの登録を希望し、地域における自主防災組織等の活動に協力可能 <input checked="" type="checkbox"/> 木津川市ホームページにおいて木津川市地域防災リーダーとして氏名を公表可能 <input checked="" type="checkbox"/> 木津川市が実施する木津川市地域防災リーダー研修会等に参加可能
希望活動区分	地域 () 市職員
防災士の資格を有する者は 防災士証(写し) 添 付	(防災士証の顔写真の面の写しを添付)