日本防災士会　京都府支部　支部長　田中　様

日本防災士会 京都府支部 入会申込書

私は、日本防災士会 京都府支部の趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※申込日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

※は必ずご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※フリガナ |  |  | ※性別 |  |
| * 氏名
 |  |  |
| ※防災士番号 |  | 防災士有資格者のみ記入 |
| ※フリガナ |  |
| * 住所
 | 〒 |  |
|  |
| 連絡先 | 自宅電話番号 |  |
| ※携帯電話番号 |  |
| ※メールアドレス |  |
| ※生年月日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日　 |
| 職業（任意記入） |  |
| 特技・資格（任意記入） | 防災関係以外の資格もご記入ください |
| 自由記入欄（任意記入） |  |

**入会申込書送信先　⇒****info@bousaishi.com**

追記お願いします。

こちらに届いたメールを支部長、事務局長転送するようにします。