

岩手県地域防災サポーター応募用紙

岩手県復興防災部防災課総括課長 あて

令和 年 月 日

登録希望年月日	令和 年 月 日		
※ (ふりがな) 氏 名	()		
※ 資格等			
※ 訓練特技			
※ 連絡先	住 所	〒	
	電話番号		自宅・()
	メール アドレス		
連絡事項			

(記入要領等)

- 1 「登録希望年月日」欄は、特に希望が無い場合は記入不要です。
- 2 各欄のうち「※」印のある項目は、データベース化する際に公表させていただく項目です。
なお、住所の公表については、市町村名までとします。
- 3 「資格等」欄は、防災士、消防職経験、消防団経験、防災士、自主防災組織リーダー、自治体防災業務経験あり等、防災に関連すると考えられる内容を記入願います。
- 4 「訓練特技」欄は、D I Gやクロスロードゲーム等のファシリテータ経験あり等、講師として教示できる得意分野の内容を記入願います。
- 5 「電話番号」欄は、日中連絡の取れる番号(個人携帯も可とします。)を、また、右欄の()
には、自宅以外の連絡先を記入した場合にその連絡先名を記入願います。
- 6 「連絡事項」欄は、この登録制度に対する意見等があれば記入願います。