

気仙沼市地域防災リーダー同意書

年 月 日

気仙沼市長 宛

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

私は、気仙沼市地域防災リーダー設置要綱に基づき、防災リーダーとして登録され、市や自主防災組織等の地域防災力向上のための活動に協力することに同意します。

また、地域防災リーダーとして、地区名、氏名を市ホームページ等で公開されることに同意します。

記

1 資格要件（当該する□の中にレを入れてください。）

気仙沼市地域防災リーダー養成講座を修了した者

（修了年月日： 年 月 日）

防災士

（登録No. _____ 認証日： 年 月 日）

宮城県防災指導員

（認定日： 年 月 日）

2 添付書類

- ・ 証明書用顔写真 1 枚（データ可） 縦 3.0cm×横 2.4cm

※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。