

会員登録カード

これらの個人情報は、当会の活動の目的以外には利用しないことを申し添えます。

太枠内は、連絡のため必ず記入して下さい。それ以外は書ける範囲で記入して下さい。

		事務局記入欄	(西暦年)	年	月	日	受理番号
ふりがな							
氏名							
生年月日	(西暦年)	年		月	日		
住所	〒 - 福井県						
防災士番号	NO.	年		月	日		日本防災士会会員 会員 ・ 非会員 受講会場等
電話 E-mail	固定電話：						携帯：
	パソコン：						
	ケータイ：						
	*メールアドレス表記で間違いやすい文字にふりがな（ルビ）や説明メモを付け加えてください。 例: family→fami(アイ)l(エル)y						
現(前)職名	勤務先の名称等						
最終学歴							
資格 (防災関連)							
活動歴 他団体							
得意分野 (○をつける)	情報(無線など)、教育・研修(大人あるいはキッズ)、防災訓練、こころのケア。自由にお書きください。 〔 〕						
希望担当 (○をつける)	総務部会(個人情報管理・文書管理、会計業務)、広報・啓発部会(HP、会員連絡網の管理)、 会員交流部会、研修・事業部会。自由にお書きください。※複数回答可 〔 〕						
志望動機 ほか	自由にお書きください。 なお、今後1年の間に支部活動として実施したいと考えていることをいくつか挙げて下さい。 〔 〕						