

様式第1号（第3条関係）

伊勢市防災コーディネーター認定登録申請書

年 月 日

（あて先）伊勢市長 様

伊勢市防災コーディネーターへの登録について、伊勢市防災コーディネーター制度の運営に関する要領第3条の規定により、下記のとおり申請します。

氏名	(フリガナ)		
住所	(〒 -)		
生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
電話番号（自宅）			
電話番号（携帯）			
FAX番号			
メールアドレス			
防災士資格	有 ・ 無 （取得年月： 年 月）		
その他防災に関連する資格・特技			
防災活動の経験・実績など			
その他特記すべき事項			

（裏面あり）

※防災士証の写し（表裏）を添付すること

様式第 1 号 (第 3 条関係)

登録情報公開に関する同意書

(あて先) 伊勢市長 様

住所

氏名

登録情報の公開に関する同意欄	<p>※伊勢市防災コーディネーターとして認定されると、市が作成する「登録名簿」に登録されます。登録情報のうち、「氏名」及び「居住地区(町名)」は、一般に公開されますので、下記に署名のうえ、申請書を提出してください。その他、登録された個人情報は、関係法令に基づき適正に管理されます。</p>
	<p>伊勢市防災コーディネーター制度の運営に関する要領第 3 条に基づき、伊勢市防災コーディネーターの登録情報のうち「氏名」及び「居住地区(町名)」の公開に同意します。</p> <p>_____年 月 日 氏名</p>