

柏崎市 防災士向け事業案内 希望申込書

申込日 年 月 日

フリガナ	
申込者氏名	
防災士認証番号	
生年月日	年 月 日
住所	〒 柏崎市
メールアドレス	
電話番号	
ご案内の受信方法	以下のいずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 郵送を希望 <input type="checkbox"/> メールを希望 <input type="checkbox"/> どちらでもよい

【注意事項】

この申込書に記載いただいた情報の利用範囲は、柏崎市が行う防災士向け事業の案内に限ります。なお、市が防災士向け事業を委託する事業者へ案内先情報を提供し、当該事業者が代わって事業案内等のご連絡をさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。

■お申込み・お問合せ先

柏崎市 市民生活部 市民活動支援課 活動推進係
〒945-8511 柏崎市日石町2番1号
TEL : 0257-43-9127 (係直通)
FAX : 0257-22-5904
E-mail : shien@city.kashiwazaki.lg.jp