

防災士 登録情報変更申請書

申請日 年 月 日

申請者 _____

変更する項目のみ御記載ください。

フリガナ	
氏名	
住所	〒 柏崎市
所属	
電話番号	
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 メールアドレス

【注意事項】

記載いただいた情報は、市が行う事業や所属団体が行う防災活動の案内等に利用します。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御連絡させていただく場合がございますので、あらかじめ御了承ください。

■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