

盛岡市地域防災リーダー養成講座受講申込書

令和 年 月 日

盛岡市長 あて

ふりがな	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
住 所 (又は勤務先等住所)	〒
自治会・自主防災組織等	
電話番号 ☐ 自宅 ☐ 勤務先等	
e-mail ☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先	

※盛岡市地域防災リーダーとして認定された場合は、市が作成する「盛岡市地域防災リーダー登録名簿」に登録されることになります。

※認定後、上記記載内容に変更が生じた場合はお知らせください。

※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。

問合せ先

盛岡市盛岡駅前西通一丁目27番55号

盛岡市総務部危機管理防災課消防対策室

担当： 自主防災推進員

Eメール shoubou@city.morioka.iwate.jp

電話 (Fax 兼用) 626-7404