**NPO法人宮崎県防災士ネットワーク入会申込書**

特定非営利活動法人

宮崎県防災士ネットワーク理事長 殿

 　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　氏名

私は、特定非営利活動法人宮崎県防災士ネットワークへの趣旨に賛同し入会の申し込みを致します。

　なお、入会に際しては、下記の名簿記載情報を事務局で管理し、各支部長に開示することに同意します。また、県市町村等防災行政関係機関へ開示することについても併せて同意します。

【 名簿掲載情報の公開・非公開について 】

会員名簿を会員に配布することがありますので、ご記入いただいた情報の中で非公開を希望する事項には（非公開）と記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）氏　　名※必須 |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 住 所（郵便物お届け先）※必須 | (※職場の場合は○○内と記入してください)〒　　　　　 |
| 所属支部名 | 　　支　部（未記入の場合は上記の住所の支部に順じます） |
| 防災士番号 |  |
| 自宅電話番号※必須 |  |
| 自宅ファックス |  |
| 携帯電話番号※必須 |  |
| Ｅ-mail（ＰＣ：携帯） | 本会の行事案内やご連絡に使用しますので、出来る限りメールアドレスのご記入をお願いいたします。 |
| （ＰＣｱﾄﾞﾚｽ） |
| （携帯ｱﾄﾞﾚｽ） |
| 職　業 |  |
| その他所属団体等があればお書き下さい |  |

（FAX送付先） 　 **FAX ０９８５－５５－０４６７**

（メール添付の場合） **E-Mail kenbousaishi-nw@cronos.ocn.ne.jp**

〒880-0805　宮崎市橘通東3-1-11　アゲインビル２Ｆ

NPO法人宮崎県防災士ネットワーク事務局　電話 ０９８５－５５－０４４７