|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日本防災士会地方議員連絡会 入会申込書  令和 年 月 日  日本防災士会地方議員連絡会 会長 殿 私は貴会への入会を申し込みます。  氏名 | | | | | | | | | | | |
| フ | リ |  | ガ | ナ |  | | | 防災士番号 | | 会員名簿記載 | |
| 氏 |  |  |  | 名 |  | | |  | | 記載します | |
| 生 | 年 |  | 月 | 日 | 大正・昭和・平成 | | 年（ | 年） 月 | 日 | 可 | 否 |
| フ | リ |  | ガ | ナ |  | | | | | 記載します | |
| 所 | 属 |  | 議 | 会 |  | | | | |
| 種 |  |  |  | 別 | ① 現職 | | ② 前職 | ③ 元職 |  | 記載します | |
| 所 | 属 | 党 | 派 | 名 |  | | | | | 記載します | |
| 所 | 属 | 会 | 派 | 名 |  | | | | | 記載します | |
| 自 |  |  |  | 宅 | 住所 | 〒 | | | | 可 | 否 |
| TEL |  | | | | 可 | 否 |
| FAX |  | | | | 可 | 否 |
| 携帯電話 |  | | | | 可 | 否 |
| E-mail |  | | | | 可 | 否 |
| 事 |  | 務 |  | 所 | 住所 | 〒 | | | | 記載します | |
| TEL |  | | | | 記載します | |
| FAX |  | | | | 記載します | |
| E-mail |  | | | | 記載します | |
| 発送物送付先 | | | | |  | | ① 自宅 | ② 事務所 |  |  |  |

会員連絡用への Facebook に登録は、この用紙を提出され議連会員に登録されてからになります。入会時に日本防災士会の会員は正会員に、防災士認証だけは賛助会員となりますので、議連入会後できるだけ日本防災士会の会員になられることをお勧めします。

提出先：日本防災士会事務局 〒102-0082 東京都千代田区一番町 25 番地全国町村議員会館 3 階電話 03-3263-1678 FAX 03-3263-1583 E-mile [giren@bousaisikai.jp](mailto:giren@bousaisikai.jp)