

特定非営利活動法人埼玉県防災士会 入会申込書

埼玉県防災士会 理事長 殿

申込日： 年 月 日

	記 載 事 項
氏 名 (ふりがな)	
生年月日及び性別	年 月 日 ()
会員種別	正会員 賛助会員
郵便番号	
住 所	
防災士番号	
職 業 (職業が元職の場合も記入してください)	
特技及び他の資格	
電話番号	
Fax 番号	
携帯電話	
メールアドレス	(パソコン) (携 帯)
記 事 ※災害ボランティアの活動経験等や埼玉県防災士会での活動希望等を記入してください	
保護者同意欄 (入会申込者が18歳未満の場合) 【自署または記名押印】	