

年度越谷市自主防災組織リーダー育成支援費補助事業同意書

年 月 日

越谷市長 宛

住 所

氏 名

私は、次に掲げる情報を越谷市防災士資格取得者名簿に登録し、積極的に地域の防災活動及び市が実施する防災に関する施策に協力するよう努めることに、同意します。

越谷市防災士資格取得者名簿に登録する情報の内容

1. 住所
2. 氏名
3. 電話番号
4. E-mail