熊本市地域防災リーダー（登録・変更）申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

熊本市長　　宛

熊本市地域防災リーダーの（登録・変更）を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 |  | 生年月日 | 　　 年 　 月 　 日生(　　才) |
| 性別 | 　　男　　女　　回答しない |
| 住　所 | 〒（自治会・自主防災組織（加入している場合）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 |  | ＰＣメールアドレス |  |
| ＦＡＸ |  |  |
| 携帯電話 |  | 携帯メールアドレス |  |
| 職　業 | 会社員・公務員・自営業・学生・その他（　　　　　　）（勤務先：　　　　　　　　　　　　） |
| 備　考 | * 防災の取組としてこれまでの実績がありましたらご記入ください

（講演、訓練指導等） |
| 地域等に個人情報を提供することに同意します。□はい※　裏面の「個人情報提供について」も併せて御確認ください。同意いただくことが登録の条件となります。 |

【お問い合わせ・申込先】

　　熊本市政策局危機管理防災部防災対策課

（郵　送）　〒860-8601 熊本市中央区手取本町１番１号

　　　　　　危機管理防災部防災対策課

（ＴＥＬ）　096-328-2360

（ＦＡＸ） 096-359-8605

（Ｅ-mail） bousaitaisaku@city.kumamoto.lg.jp

「個人情報提供について」

熊本市地域防災リーダーとして登録された後、以下の防災活動に取り組む地域団体等に対し、いただいた情報をご提供させていただくことがございますので、ご了承ください。

【地域団体が取り組む主な内容】

・マイタイムラインの作成支援

・防災訓練等への運営参加・協力

・防災講話、防災教育

・災害発生時の避難所運営　　等