宛先：日本防災士会　京都府支部　田中支部長　様　　FAX　　:0743－93－0866

**自 己 紹 介 シート**

|  |  |
| --- | --- |
| ＊ |  （＊防災士番号： ） |
| ＊住所 | 〒 |
| ＊連絡先 | 自宅電話番号 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  @ |
| 生　年　月　日 |   |
| ＊職業 |  | 所属団体等 |  |
| ＊特技及び資格 |  |
| 防災士資格取得の動機 |  |
| 現在行っている活動や支部活動に提供できること等 |  |
| 自由記入欄 |  |
| その他 |  |

**注：「＊」は「支部結成時構成員名簿」に記載する項目です。**

「連絡先」については、電話番号のどちらかに必ずご記入ください。

「資格」については防災関係以外のものもご記入ください。