（別記様式１）

年　　月　　日

とちぎ地域防災アドバイザー登録申請書兼連絡会議参加申込書

（宛先）栃木県消防防災課長

　市町長

とちぎ地域防災アドバイザー連絡会議に申し込むとともに、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 生年月日 | Ｓ　・　Ｈ　・　Ｒ　　年　　月　　日生（　　　歳） |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅： |
|  | 携帯： |
| メールアドレス | 携帯： |
| ※ | ＰＣ： |
| 職　　業 | 会社員　・　公務員　・　自営業　・　学生その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実　　績 | 防災に関するこれまでの実績がありましたらご記入ください。（例：講演、訓練指導、地区防災計画策定支援　等） |
| 備　　考 |  |

※今後の連絡のため可能な限りメールアドレスの登録をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所　　属 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

（別記様式１）

個人情報の取扱について

個人情報の収集、利用、管理について個人情報保護に関する法令及び栃木県個人情報保護条例に基づき適切に行います。

本事業を通じて収集した個人情報を、アドバイザーの登録・管理及びこれに付随する業務を行うために使用するほか、県内市町と情報共有します。