滋賀県「地区防災計画策定支援アドバイザー」登録同意書

　　年　　月　　日

滋賀県知事　　　　　　　　　　　　様

住　所

氏　名

以下のとおり滋賀県地区防災計画策定アドバイザーとしての登録を同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 内　容 | 公開・非公開の別 |
| 氏　名 | （ふりがな：　　　　　　　　　） | 公開 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日生 ＜年齢は、年代で公開＞ | 公開 |
| 所属団体・役職 | 団体名： | 公開 |
| 住所または所属団体所在地 | 〒  （□自宅住所　□団体所在地） | 非公開 |
| 連　絡　先 | 1　電話：　　　　　　（□自宅電話□個人携帯□団体電話）  2　Fax：　　　　 　　　　　　　　　　（□自宅□団体）  3　E-mail： 　　　（□自宅□団体） | 非公開 |
| 防災に関するこれまでの主な活動実績 | ※活動実績が確認できる資料等を添付  ※可能な限り、活動実績には年月日を記載すること | 公開 |
| ホｰムペｰジ | http:// | 公開 |
| 防災士の登録状況 | 認証日：　　年　　月　　日  登録No. |  |
| 防災士以外に有する防災に関連する資格や職務経験※ | ※（例）：気象予報士、自衛官、消防士、教員、福祉専門職等  ※取得日と免許番号を記載すること。 | 公開 |
| 紹介希望地域 | □県全域  □地域・市町名（　　　　　　　　　　　　　　　　） | 公開 |
| 活動可能日 | □主に土日・祝日 □主に平日 □土日・平日ともに対応可  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 公開 |
| 活動条件 | ※機材・スタッフ等について | 公開 |
| 希望する報酬・旅費 | □報酬（１時間あたり　　　　　円）＋旅費  □報酬（県の予算単価）＋旅費　　　　□旅費のみ | 市町職員  のみ公開 |

* □の欄は、いずれかをチェックしてください。
* 「公開・非公開の別」で「公開」とある項目は、ホームページ等で公開します。

（注意事項）

表面の記載内容については、県または市町が、防災に関する相談等に対して滋賀県地区防災計画策定

支援アドバイザーとして紹介する際に使用します。

（※上記の注意事項について承諾の場合は、□にチェックをしてください。）

* 上記の注意事項について承諾します。