令和６年度「山口県自主防災アドバイザー」登録確認書

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 居住市町名 |  | ふりがな氏　名 |  |

１　アドバイザー活動について（いずれかにチェック✓をお願いします）

□令和６年度に活動する予定（登録内容に変更なし）→ 登録内容の記載は不要です

□令和６年度に活動する予定（登録内容に変更あり）→登録内容に変更点のみ記載ください

□令和６年度は活動しないが、翌年度以降は不明

□今後、一切活動する予定がない　※来年度以降の登録確認書（本紙）の送付を控えます

２　登録内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自宅住所及び連絡先※電話は自宅または携帯のどちらかだけでも可※Faxがない方は、記載不要 | ［郵便番号］ |  |
| ［住　　所］ |  |
| ［電話番号］ | （自宅） |
|  | （携帯） |
| ［ＦＡＸ］ |  |
| ［Ｅ-mail］ |  |
| 所属団体・役職（任意） |  |
| 活動可能地域※２の場合は、活動可能な市町名等を御記入ください | １　山口県全域２　右記の地域（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 活動分野（複数回答可）※活動いただける分野を〇で囲み、具体的な内容について御記入ください | １　講演・研修会等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）２　訓練（避難・防災）の実施（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）３　率先避難・呼びかけ避難体制整備（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）４　避難所運営の手引き整備５　その他　※得意分野、活動内容等具体的に記入ください（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 経歴、過去の活動実績、表彰及び取得資格等（防災関係） |  |
| 事務局への要望・提案等 |  |