

別記第 1 号様式（第 5 条関係）

入 会 届

函館市防災士会への入会を希望します。

提出日 年 月 日

ふりがな	
氏 名	
防災士登録番号	
生年月日	
住 所	〒 函館市
町内会名	
電 話	固定 ----- 携帯
F A X	
メールアドレス	

※ 申込書にご記入いただいた情報については、本会員への開示や会員名簿の作成に利用します。