港南区防災ライセンスリーダー連絡会

会長　宛

**港南区防災ライセンスリーダー連絡会**

**入会届**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－横浜市港南区 |
| 地域防災拠点 |  |
| 電話番号 |  |
| Eメールアドレス（任意） |  |

　　　Eメールアドレスをご提供いただいた方で、総会案内など資料をメールで送ることに同意していただける方はチェックマークをご記載ください。

港南区防災ライセンスリーダー連絡会に入会をご希望の方は、下記の事項を確認し、

必ずチェックマークをお願い致します。

　　　私は、港南区防災ライセンスリーダー連絡会における個人情報の取扱いについて同意します。

チェック

　・個人情報は、会員相互、連絡員及び役員との諸連絡、情報交換等の際に利用し、個人情報保護法に基づき取り扱います。

・「当会における個人情報の取扱いについて」のとおり、個人情報を取り扱います。

　・御記入いただいた情報は、上記の目的以外で使用したり、あらかじめ御本人の同意なく第三者に提供したりすることはありません。

【提出先】港南区防災ライセンスリーダー連絡会　事務局

港南区役所　総務課　危機管理・地域防災担当

住所：港南区港南４－２－10

電話：045-847-8315

FAX ：045-847-7030

メール：kn-bousai@city.yokohama.jp