年　　　月　　　日

松原市長　殿

松原ふるさと災害支援隊員認定申請書

私は、松原ふるさと災害支援隊員の認定を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | | 生年月日  年　　　月　　　日  （　　　　　　歳） |
| 氏　　名 | |
| 現住所　　〒 | | |
| 電話番号 |  | |
| mail |  | |
| 大学名（又は大学院名） | | |
| 学部 | | 学年  　　　　　　　年生 |
| 出身小学校（市内小学校卒業者のみ記入） | | |
| 出身中学校（市内中学校卒業者のみ記入） | | |

※１　記載された情報は、目的の範囲内でのみ利用し、利用者本人の承諾を得ている場合又は法令で定める場合を除き、目的以外の利用及び第三者への提供を行いません。また、紛失、盗難、漏洩、不正流用等がないよう、適正に管理します。

２　認定にあっては、申請後に所定の講習を受講する必要があります。