

大正区災害時サポーター登録申請書（新規・変更）

大正区長様

大正区災害時サポーターズ制度の趣旨に賛同し、大正区災害時サポーターの登録を申請・変更します。

		年 月 日
ふりがな		
事業所等名称		
所在地		
ふりがな		
代表者氏名		
連絡先	(電話番号)	担当者名
	(F A X)	
	(e-mail)	
現在想定している 主な活動内容		
大正区のホームページ等に大正区災害時サポーターとして掲載されることを <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

※ ホームページ等に掲載する項目は、事業所等名称、所在地です。

※ この登録申請書に記載された個人情報の利用・管理については、「大阪市個人情報保護条例」を遵守するとともに、個人情報の漏洩等がないよう適切に取扱います。

※ 区役所記入欄	登録番号 No.	備考
----------	-------------	----

(お問い合わせ先：事務局)

大阪市大正区役所 地域協働課 (防災防犯グループ)	電話	4394-9958
	FAX	4394-9989
	e-mail	th0002@city.osaka.lg.jp