別紙１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日

「福山防災リーダー」登録届出書

住　所　〒

学区・

地区名

名　前

生年月日 　　 年　　月　　日 　　性　別

福山防災リーダー設置要綱第３条の規定に基づき、次のとおり福山防災リーダーの登録を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　防災士資格取得の有　　　無 | 資格をお持ちの方は、取得年月日を記入 | 有　　　・　　　無（取得年月日：　　　　　　　） |
| ２　福山防災大学の受講 | 受講した方は受講年度を記入 | 　　　　　年度　・　受講していない |
| ３　電話番号 | 携帯電話の番号を記入（携帯電話をお持ちでない場合は固定電話の番号を記入） |  |
| ４　メールアドレス | 携帯電話、パソコン等のメールアドレスを記入（福山防災リーダーへの連絡や研修会等の案内は全てメールで行います） | * 防災リーダー連絡用メールへの登録は各自で行ってください。
 |
| ５　活動できる内容 | 福山防災リーダーとして活動したいと考えている項目に○印を記入 |  | 1. 防災講座・防災講演会の講師
 |
|  | 1. 地域防災訓練への協力・参加

（訓練内容の企画・立案の助言など） |
|  | 1. 地区防災計画作成のための助言・指導
 |
|  | 1. 「防災まち歩き」、「防災ワークショップ」、

「防災マップ作り」の進行・指導 |
|  | 1. 市主催行事への参加・協力

（防災訓練、福山防災大学、「防災とボランティア週間」等の記念行事) |
|  | 1. その他

　　　 |
| ６　登録情報のホームページへの公開について | 福山防災リーダー設置要綱第７条の規定により、登録情報（学区・地区、名前、活動できる内容）を市ホームページで公開することの可否について記入（基本的に公開を予定していますので、公開を希望しない場合については、必ず理由を記入してください） | □　公開してもよい□　公開してはならない　　　理由：　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ７　自主防災組織への連絡先の提供 | ご在住の学区・地区自主防災組織との連携のために、名前、連絡先を提供することの可否について記入（できる限り、同意にご理解ください） | □　提供について同意する□　提供について同意しない |

* **防災リーダーの登録に必要なため、全ての項目への記入をお願いします。**
* 年度初めに防災リーダーの名簿（学区・地区、名前、活動できる内容）を各学区・地区へ配布し、紹介依頼があった場合に危機管理防災課から連絡します。
* 学区・地区、名前、年齢、性別及び活動できる内容については、防災関係の連携のために、広島県危機管理監へ共有します。