

奈良県防災士会加入申込書（企業・団体用）

NPO法人 奈良県防災士会

(ふりがな) 名 称 (企業名または団体名)			
(ふりがな) 代表者名		※代表者の防災士 資格確認	有 ・ 無
(ふりがな) 担当者名		※担当者の防災士 資格確認	有 ・ 無
連絡先	住所	〒	
	電話	会社	
		携帯	
		FAX	
Eメール			
会社 (団体) 概要	(例：建設・土木業、〇〇製造販売、△△地区自主防災会等)		

※ 防災士登録番号		※日本防災士会 への加入確認	有・無
会社（団体）情報 の取り扱い	・ 公開	・ 非公開	会社（団体）内の 防災士有資格者数
ホームページのリンク 広報誌への掲載	・ 希望する	・ 希望しない	人
その他・要望欄：			

注意 ※印は、代表もしくは担当者の方が防災士資格を有している場合に記載下さい。

会費 **年間（一口）20,000円です。**

<申込先>

◎郵送 〒636-0215

奈良県磯城郡三宅町上但馬1-5

植村信吉方 「特定非営利活動法人 奈良県防災士会」宛

◎FAX 0745-61-1878

◎Eメール mail@bousainara.com