（別記様式３）

年　　月　　日

とちぎ地域防災アドバイザー変更等申請書

（宛先）栃木県消防防災課長

　市町長

次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 |  | 変　更 |  | 解　除 |
| ふりがな氏　　名 |  |
| 生年月日 | Ｓ　・　Ｈ　・　Ｒ　　年　　月　　日生（　　　歳） |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅： |
|  | 携帯： |
| メールアドレス | 携帯： |
|  | ＰＣ： |
| 職　　業 | 会社員　・　公務員　・　自営業　・　学生その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　　考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所　　属 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |