**令和5年度仙台市地域防災リーダー（SBL）新規養成講習会**

**一般公募申込書**

　令和〇〇年〇〇月〇〇日

**記載例**

（あて先）

　仙台市危機管理局長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | （ふりがな）氏名 | 　 | （性別）男　・　女 |
| ２ | 住所 | 〒**980-8671**・年齢は令和5年4月1日現在で記入してください。　**仙台市青葉区国分町3丁目7-1** |
| ３ | 生年月日 | 　昭和・平成　58年　6月　20日生 | 39　　歳（令和5年4月1日現在） |
| ４ | 職業 | 会社員 |
| ５ | 電話番号（携帯電話） | 022-214-3109（携帯電話：090-1234-5678） |
| ６ | 講習1日目希望受講日（希望する方に〇） |  | 11月11日（土）オンワード樫山仙台ビル10階（青葉区二日町12-34） |
| ○ | 11月12日（日）オンワード樫山仙台ビル10階（青葉区二日町12-34） |
|  | どちらでも良い |
| ７ | 講習2日目受講希望日（希望する方に〇） |  | 11月18日（土）仙台市太白消防署（仙台市太白区山田北前町15-1） |
|  | 11月25日（土）消防局（青葉消防署）7階講堂（青葉区堤通雨宮町2-14） |
| ○ | どちらでも良い・現在活動中か、或いは過去の活動経験が分かるように記入願います。・有事の際に、災害対応等に従事する職業（消防団員含む）の方の推薦・　応募はご遠慮願います。 |
| ８ | 履歴等 | （町内会や地域における主な活動履歴・役職等）H28.5月～H30.4月　○○小学校ＰＴＡ副会長H29.4月～現在　　 ○○小学校読み聴かせボランティアR01.5月～R02.4月　△△△町内会環境部長 |
| ９ | 所有している資格 | 【例】・自動車運転免許（普通）・防災士・宮城県防災指導員 |
| 10 | 志望動機 | （本講習会の受講及び地域防災リーダー認定を希望する理由等）【例】・防災知識を学び、自分の住む地域の災害対策を強化したい。・町内会長が行っている防災活動を支援したい。・地域のこどもたちに防災知識を広めたい。 |
| 11 | 町内会等加入状況（該当するところに○） | 〇 | 加入している（ 町 内 会 名：青葉町内会　　　　　　　　　　　　　）（連合町内会名：千台連合町内会　　　　　　　　　　　） |
|  | 加入していない（任意）加入していない理由等 |
| 12 | 受講資格（要件確認　ア）ご自身が居住する地域の町内会や自主防災組織と連携し、できるだけ長い期間（概ね５年以上）活動することに同意できますか。（該当するところに○） | 〇 | 同意します |
|  | 同意しません |
| 13 | 受講資格（要件確認　イ）災害発生時に、率先して活動できますか。（該当するところに○）※有事の際に災害対応等に従事される職業の方は、ご応募をご遠慮ください（消防団員の方を含みます）。 | 〇 | 活動できます |
|  | 活動できません |
| 14 | 受講資格（要件確認　ウ）自身の個人情報（氏名・住所・性別・電話番号）を、他のＳＢＬ、地元の町内会長、連合町内会長、お住いの地域の小・中学校、高等学校へ提供することに同意しますか。（該当するところに○） | 〇 | 同意します |
|  | 同意しません |

※本書で収集した個人情報は、本講習会及び仙台市地域防災リーダー（SBL）認定後の地域防災活動以外の目的では使用しません。