

みえ防災人材バンク登録事項変更届出書

年 月 日

三重県・三重大学 みえ防災・減災センター長 様

届出者 住所
氏名
電話番号 - -
FAX番号 - -
e-mail

みえ防災人材バンクの登録事項に変更がありますので、下記のとおり届け出ます。

記

1 変更事項	<input type="checkbox"/> 1 氏名 <input type="checkbox"/> 2 連絡先又は自宅の住所 <input type="checkbox"/> 3 e-mail <input type="checkbox"/> 4 FAX番号 <input type="checkbox"/> 5 電話番号
2 変更の具体的な内容	(変更前)
	(変更後)
3 変更事項の発生した日	年 月 日

※1 上記に基づき、みえ防災人材バンクの登録内容を修正し、必要のある場合は市町等共有情報について更新します。

※2 みえ防災人材バンクへの登録期間は、本届出書の提出のあった日からその日の属する年度の末日までとなります。特に申し出がない限り自動的に継続更新されます。