

鳥取県防災会議委員 応募用紙

住 所	〒 ー	
(ふりがな) 氏 名		
年齢・性別	歳	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
連絡先	自宅電話番号	
	携帯電話番号	
	電子メール	
経歴・経験	<p>防災対応に関する経歴・経験を記入してください。 (具体例：学識経験者、自主防災組織の代表者、医師・看護師等医療関係者、民生委員・福祉施設職員等福祉関係者、災害ボランティア団体の代表者等)</p> <p>1 _____ (平成・令和 年 月～平成・令和 年 月)</p> <p>2 _____ (平成・令和 年 月～平成・令和 年 月)</p> <p>3 _____ (平成・令和 年 月～平成・令和 年 月)</p>	
資 格	<p>上記の経歴・経験に関する資格を有している場合、その資格を記入してください。</p> <p>1 _____ (平成・令和 年 月取得)</p> <p>2 _____ (平成・令和 年 月取得)</p>	
応募資格の 確認 (該当する項目すべてにチェックを入れてください。)	<input type="checkbox"/> 本県の地域特性を熟知し、自主防災組織を構成する者又は防災に関する学識・経験を有する方 <input type="checkbox"/> 応募時に満18歳以上の方 <input type="checkbox"/> 鳥取県内在住の方 <input type="checkbox"/> 任命時に鳥取県の他の附属機関の委員に就任していない方 <input type="checkbox"/> 年1回程度、平日昼間に開催する鳥取県防災会議の審議に出席できる方 <input type="checkbox"/> 鳥取県暴力団排除条例に規定する暴力団員等でない方 <input type="checkbox"/> 国会議員又は鳥取県議会議員、鳥取県職員、市町村長、市町村議会議員のいずれにも該当しない方	

応募動機等について

「鳥取県防災会議の審議への参加意欲、応募の動機、理由」について、400字程度で以下に記載又は別紙(様式任意)により提出してください。

知識又は経験

本県の地域特性を熟知していること、自主防災組織での経験やその他防災に関する学識・経験について、その具体的内容を400字程度で以下に記載又は別紙(様式任意)により提出してください。