

様式第 2 号（第 6 条関係）

年 月 日

鏡石町長 様

自主防災組織等の名称

代表者の住 所

氏 名

電話番号

鏡石町防災士資格取得奨励金推薦書

下記の者が、地域の防災の担い手となる防災士として適任であることを認めて推薦します。

記

1 住 所

2 氏 名