

- ・開催要綱を確認のうえ申込みください。
- ・市町村の推薦を受ける場合は、各市町村防災担当課にご相談ください。

山形県防災士養成研修講座 受講申込書

令和 年 月 日

受講者 申込者	氏		名		
ふりがな					
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
生年月日 ※年齢は申込時点	年（西暦）	月	日	年齢	
自宅住所	〒 ー				
電話番号 （日中に連絡の取れる 電話番号）	※教本等を発送する際に、事業者に提供する場合があります。				
救急救命講習修了証 （発行から5年以内かつ 有効期限内のもの）	<input type="checkbox"/> あり（受講済み） <input type="checkbox"/> なし（未受講） ⇒ <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>受講予定時期 令和 年 月</td></tr></table>				受講予定時期 令和 年 月
受講予定時期 令和 年 月					
所属団体等	<input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 自主防災組織 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員				
	<input type="checkbox"/> 学校教職員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	所属団体等の名称 :				
	役職等 :				
受講日程 ※どちらか一方に ○をつけてください	A 日程 【庄内会場】 (11月3日、4日)		・	B 日程 【村山会場】 (12月21日、22日)	

研修教材送付先	<input type="checkbox"/> 自宅（上記住所と同じ） <input type="checkbox"/> 自宅以外（ ）	
	※送付先が「自宅」の場合、以下の項目の記載は不要	
郵便番号	〒 ー	
住所		
事業所名等		

※ご記入いただいた情報は、防災士資格取得試験合格後、居住する市町村（推薦を受けた市町村）に提供します。

※講座を欠席した場合、納入費用の返金はできませんので予めご了承ください。

【問い合わせ先】山形県防災くらし安心部防災危機管理課 防災教育・情報担当
電話：023-630-2255