

# 防災士養成研修講座 受講申込書

「防災士養成研修講座」の受講を申込みます。

令和 2 年      月      日

日時	令和2年11月14日(土)・15日(日)					
会場	新見市役所南庁舎 3階大会議室 (住所：新見市新見310-3)					
フリガナ		性別	男・女			
氏名						
生年月日、年齢	(西暦)	年	月	日	生まれ	歳
防災士教本等 研修資料送付先	〒( )-( ) ・自宅 ・勤務先等 ※「自宅」または「勤務先等」を○で囲んでください。					
所属団体名	市・町 _____ (自主防災会・ 防火クラブ)					
役職						
※日中に連絡が取れる連絡先を○印でチェックし、記入してください。						
自宅電話番号	<input type="radio"/>					
携帯電話番号	<input type="radio"/>					
勤務先等電話番号	<input type="radio"/>					
Eメールアドレス	<input type="radio"/>					

※ 申込書に記載された内容は、防災士養成研修講座のみに使用し、これ以外には使用しません。

令和2年9月23日(水)までにご返送ください。