

申込書

年 月 日

阿南市長 殿

申込者名または
自主防災会長名

令和8年度徳島県地域防災推進員養成研修申込書

このことについて、次のとおり受講を希望します。

(ふりがな)		性別	
氏名			
住所	〒		
電話番号			
生年月日	年	月	日
希望講座種別	長期講座		
(注意事項) 受講者の氏名は当研修の修了証に記載しますので、旧字体・新字体の別を含め正確に記入してください。			

防災士資格取得には、救命講習の受講が要件とされています。
今回救命講習を希望される方は、下記の日付に優先順位をご記入ください。
なお、講習はいずれか1日の受講となります。

救命講習	受講希望	有・無		
	講習時間	各日 13時～16時		
	日時	6/6(土)	6/7(日)	6/11(木)
	希望順位			