

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  | 短期講座             |    |   |
| 徳島県公式LINE   | 登録している ・ 登録していない |    |   |
| <p>(注意事項)</p> <p>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。</p> <p>徳島県公式LINEを登録していることが受講要件となっています。</p> |                  |    |   |

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<br>会場：県立防災センター | 受講希望 | 有 ・ 無      |          |          |         |          |          |          |
|                     | 講習時間 | 各日 13時～16時 |          |          |         |          |          |          |
|                     | 日付   | 10/8(木)    | 10/24(土) | 10/25(日) | 11/1(日) | 11/12(木) | 11/14(土) | 11/15(日) |
|                     | 希望順位 |            |          |          |         |          |          |          |