

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		
(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。 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。			

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 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	12/5(土)	12/6(日)	12/10(木)	12/17(木)	12/19(土)	12/20(日)	12/24(木)
	希望順位							