

【申込用紙】

郵送先：〒028-0041 久慈市長内町 29-21-1 FAX：0194-53-3115

メール：bousai@city.kuji.iwate.jp

久慈市総務部防災危機管理課 あて

## 防災士養成研修講座申込書

フリガナ	
氏名 (年齢)	(年齢 歳)
住所	〒 - 久慈市
所属する町内会名 もしくは自治会名	
生年月日	( 昭和 平成 ) 年 月 日
性別 どちらかに○をつけてください	男 性 女 性
連絡先 (携帯番号可)	
防災に関するアンケート 該当する項目に○をつけてください (複数可)	1 自主防災組織に関わっている 2 防災業務に関わっている 3 防災に興味・関心がある 4 災害ボランティア経験がある 5 その他 (記載欄： ) 6 自由記載
防災士資格取得後について	<ul style="list-style-type: none"> <li>地域の防災活動に参加、協力すること。</li> <li>自主防災組織、公的機関との連携を図ること。</li> <li>市から防災に関わる協力要請があった場合は、協力すること。</li> </ul>
個人情報について (どちらかに○をつけてください。)	<ul style="list-style-type: none"> <li>同意する</li> <li>同意しない</li> </ul> ※個人情報については、研修委託先へ提供する場合があります。 同意していただけない場合は、防災士養成研修講座を受講できませんので、予めご了承ください。
普通救命講習受講状況 (どちらかに○をつけてください)	<ul style="list-style-type: none"> <li>受講済み</li> <li>未受講</li> </ul> ※防災士資格取得のために必要な普通救命講習は、別途案内いたしますので、未受講の方は普通救命講習を受講してください。 なお、受講済みの方で受講(普通救命講習)から5年以上経過している場合は、再度、受講していただく必要がございます。
留意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>防災士養成研修講座は、2日間の日程で行われ、両日参加することが必須条件となります。</li> <li>受講申込後、防災士教本をご自宅に送付いたしますので、事前学習(履修確認レポート)に取り組んでください。なお、履修確認レポートは講座初日の受付時に提出していただきます。</li> </ul>