

## 【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

記入例

## 防災士養成研修講座申込書

フリガナ	クジ ボウサイ
氏名 (年齢)	久慈 防災 (年齢 30 歳)
住所	〒028-0041 久慈市長内町 29-21-1
所属する町内会名 もしくは自治会名	下長内町内会
生年月日	( 昭和 <input type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> ) 5 年 5 月 5 日
性別 どちらかに○をつ けてください	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
連絡先 (携帯番号可)	0194-52-2173 090-1000-2000
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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 5 その他 (記載欄：(例) 地域防災に関わるため。) 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。)	<input checked="" type="radio"/> 同意する <input type="radio"/> 同意しない ※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)	<input type="radio"/> 受講済み <input checked="" type="radio"/> 未受講 ※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>