防災士養成講座受講申込書兼推薦書

令和　　年　　月　　日

鬼北町長　兵頭　誠亀　　様

私は、防災士養成講座の受講を申し込みます。また、防災士資格取得後は、自主防災組織等で、地域の防災力向上のために活動することを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講申込者 | 住　　所 | 〒７９８－  　鬼北町大字 |
| ふりがな  氏　　名 | ㊞ |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 性　　別 | 男　・　女 |
| 電話番号 | 種別（ 自宅 ・ 携帯 ・ 勤め先 ・その他 ） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ  （保有者のみ） |  |
| 受 講 日 | 令和　　年　　月　　日・　　日 |

　※選択式になっている箇所は、１つを選び、該当に○をつけてください。

　私は、防災士育成講座の受講申し込みに当たり、上の者を推薦いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦者 | 自主防災組織名 |  |
| 住　　所 | 鬼北町大字　　　　　　　　　　　　番地 |
| 会長氏名 | ㊞ |
| 電話番号 |  |