防災士養成講座受講申込書兼推薦書

令和７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 ）※代理の方でも構いませんので、日中連絡が取り易い電話番号をご記入ください。代理の方の電話番号をご記入いただく場合は代理の方のお名前もご記入ください。 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（保有者のみ） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 受 講 日 | 　令和７年７月９日・１０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 |  |

提出期限：令和７年６月１６日（月）１７時までにご提出ください。