

令和 6 年度大分県防災士養成研修受講申請書
(兼 防災士資格取得試験受験申請書)

記入年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

防災士資格取得後は、居住する地区の自治委員や他の防災士に名簿を公開することを同意したうえで申請します。また、防災士資格取得後は、居住する町の防災士会への入会を申し込みます。

フリガナ			
氏 名 ※			
生年月日 ※		職 業	
住 所 ※	〒		
電話番号 ※			
F A X 番号			
E-mail			
所属する 自主防災組織、 自治会名	※		
所属する 社会福祉施設、 教育施設、医療機関			
所属する消防団 ※	有 (方面団)	無
防災活動履歴			
救急救命講習 認証・修了 ※5年以上経過している方は 再度講習が必要です。	有・無		
	受講機関		
	発行年月日		

※は必須項目です。他の項目は該当する場合、極力記載いただきますようお願いします。

人数が定員を超える場合は、地域バランス等を考慮のうえ、受講決定をさせていただきますので、ご了承ください。

＜申請書提出先＞

- 総務課防災危機管理室 TEL 0974-22-1061 (直通)
または市内無料電話 9-22-1061
FAX 0974-22-3361
- 各支所 防災担当まで

＜締切＞ 令和 6 年 8 月 2 2 日 (木) 必着