

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 6 年 〇〇 月 〇〇 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 ※	必須項目です(フリガナも所定の欄に記載してください)		
生年月日 ※	年 月 日生	職 業	例： 会社員・自営業・公務員・無職
住 所 ※	〒 郵便番号 住所		
電話番号 ※	固定電話でも携帯電話でも可(日中連絡のつきやすい方が助かります) ※防災士台帳に登録し、各区の防災士名簿に掲載させていただきます。		
F A X 番号	お持ちであれば念のため記載願います		
E-mail	パソコン、携帯電話等のサービスを利用してれば、念のため記載願います ※防災訓練のお知らせ等をメールで送信させていただく場合があります。		
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	※	所属する自主防災組織、社会福祉施設等を記載してください。	
所属する消防団 ※	有 (〇〇 方面団)	無	
防災活動履歴	業務、ボランティア等で活動されたことがありましたら、参考情報として記載してください。 救急救命講習を受講したことがある場合は、研修当日または申請書提出時に修了証のコピーを提出してください。 受講したことがない場合は、救急救命講習の受講していただきます。		
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	有 〇〇市消防本部/日本赤十字社大分支部 〇年〇月〇日	

※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いたします。

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