

令和6年度福井県防災士養成研修 受講申込書

■下記の申込欄に1つだけ「○」をご記入ください

申込欄	回	日程	会場
	第1回	9月28日(土) 9月29日(日)	福井県産業会館 本館展示場 (福井市下六条町103番地)
	第2回	11月30日(土) 12月1日(日)	プラザ萬象 大ホール (敦賀市東洋町1-1)

■下記の記入欄にご記入ください

	記入欄
(ふりがな) 氏名	
性別	
自宅住所	〒
電話番号 (自宅または携帯)	
加入している 自治会名または 自主防災組織名	
メールアドレス	
職業 (該当に○)	会社員 ・ 自営業 ・ 主夫、主婦 ・ 学生 定年退職、無職 ・ 公務員 ・ パート、アルバイト その他 ()
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)
普通救命講習修了証 等の有無	有 ・ 無

※「普通救命講習」については、修了証等をお持ちでない方は、普通救命講習の受講をお願いします。なお、有効な修了証は、防災士の認証登録時に、取得後5年間以内に発行かつ有効期限内のものとされています。

※ご記入いただいた個人情報は、受講中の諸連絡や受講後の県や市町からの各種防災関連情報の提供のために使用することをあらかじめご了承ください。