様式第１号（第６条関係）

海津市防災リーダー（防災士）養成講座

受講申込書

海津市長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏　　　　　名 |  |
| 生　年　月　日 | 昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日　生 |
| 自　宅　住　所 | 〒 |
| 【市外在住者のみ】  勤務先名称・住所・電話番号 | 勤務先名称： |
| 勤務先住所：  　〒    電話番号： |
| 区・自治会・自主防災組織・  学校等所属する組織 |  |
| 電話番号  □自宅　□携帯 |  |
| ＦＡＸ  　 □自宅　□勤務先等 |  |
| e-mail  　 □自宅　□携帯 |  |
| 「防災士試験」受験希望の有無 | 有　　　・　　　無 |
| 防災士教本の購入  （防災士受験希望者は必須） | 要　　　・　　　否 |
| 日中に連絡の取れる連絡先 　　※携帯電話番号等 |  |

※市内在住者の方は勤務先住所不要です。

※防災士教本は、講座１日目に受付にて代金4,000円と引き換えにお渡しします。

※防災士試験の受験申込みは、１日目の受付時に試験料3,000円を添えてお申込みください。

※講習1日目の支払いは教本代、試験料の7,000円です。（お釣りのないようにご準備ください）

以下、該当項目に「○」を記入ください。※①②③すべてに同意がない場合は補助が受けられません。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 防災リーダーとして市内の自主防災組織等で活動する意思がある。 |  |
| 1. 防災リーダー認定者名簿の情報(住所、氏名、連絡先等)を、市内の地域社会(区、自治会、自主防災組織等)に提供することに同意する。 |  |
| 1. 防災士の資格取得に関し、他の助成制度による財政的支援を受けていない、又は受ける予定はない。 |  |

【総務課　防災危機管理室　TEL:0584-53-1111 FAX:0584-53-2170 e-mail:kikikanri@city.kaizu.lg.jp】