

妙高市防災士養成講座 受講申込書

令和 年 月 日

私は、「妙高市防災士養成講座」の受講を申し込みます

フリガナ			性別
氏 名			男 ・ 女
生年月日・年齢	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
勤務先・ 所属団体等			
住 所	〒 一 妙高市 ※アパート等の名称、号室までご記入をお願いします。		
連 絡 先	自宅電話番号 又は 携帯電話番号	メールアドレス	
	※日中連絡の取りやすい番号を記入してください ()		

個人情報の取扱いに関する同意欄

防災士資格取得に当たり、以下について同意します。

- 受講・資格取得の手続きを進めるに当たり、関係機関である妙高市防災士会、中越防災安全推進機構に申込内容を提供すること
- 地域の防災リーダーとして活動するに当たり、居住地の町内会、自主防災組織に申込内容を提供すること

(申込者) 氏名

(署名)

※記載された個人情報は、地域防災力向上に関する業務以外には使用しません。