

郵送先：〒028-0041 久慈市長内町 29-21-1 FAX：0194-53-3115

メール：bousai@city.kuji.iwate.jp

久慈市総務部防災危機管理課 あて

## 防災士養成研修講座申込書

フリガナ	クジ ポウサイ		
氏名	久慈 防災		<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住民登録	<input checked="" type="checkbox"/> 久慈市…①へ <input type="checkbox"/> 久慈市以外…②へ		
①居住する地区名 <small>※裏面から選択</small>	下長内		
②就業・就学先	名称	住所 久慈市	
住所	〒 028 - 0041 久慈市長内町 29-21-1		
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	7年	7月 7日
電話番号	0194-52-2173 090-1000-2000		
防災に関するアンケート (複数回答可)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自主防災組織や地域の防災に関わっている <input type="checkbox"/> 2 就業・就学先で防災に関わっている <input checked="" type="checkbox"/> 3 防災に興味・関心がある <input type="checkbox"/> 4 その他( )		
個人情報について	<input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※ 個人情報については、研修委託先や所属の町内会、自治会、自主防災組織へ提供する場合があります。 ※ 同意していただけない場合は、防災士養成研修講座を受講できませんので、予めご了承ください。		
普通救命講習 受講状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/> 受講済み ↓ 下記日程で防災士養成研修講座受講者を対象に普通救命講習Ⅰを実施しますので、ご都合の良い日程を記入してください。(※複数回答可) 受講日程が決まりましたら、後日書類にてお知らせします。 <input checked="" type="checkbox"/> 10/25(土) 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 10/27(月) 9:00~12:00 <input checked="" type="checkbox"/> 10/29(水) 13:30~16:30 ※ 普通救命講習の受講から5年以上経過している場合は、再度受講していただく必要があります。		
留意事項	★ 防災士養成研修講座は、2日間の日程で行われ、両日参加することが必須条件となります。 ★ 防災士資格取得後については、 ・地域の防災活動に参加、協力すること。 ・自主防災組織、公的機関との連携を図ること。 ・市から防災に関わる協力要請があった場合は協力すること。		

## 【申込用紙】

※記入例（住民登録が久慈市以外の方）

郵送先：〒028-0041 久慈市長内町 29-21-1 FAX：0194-53-3115

メール：bousai@city.kuji.iwate.jp

久慈市総務部防災危機管理課 あて

## 防災士養成研修講座申込書

フリガナ	クジ ポウサイ
氏名	久慈 防災 <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
住民登録	<input type="checkbox"/> 久慈市…①へ <input checked="" type="checkbox"/> 久慈市以外…②へ
①居住する地区名 <small>※裏面から選択</small>	
②就業・就学先	名称 防災センター 長内店 住所 久慈市長内町 29-21-1
住所	〒 028 - 1234 岩手県洋野町005-6-7
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 7年 7月 7日
電話番号	0194-88-9999 090-1000-2000
防災に関するアンケート (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 1 自主防災組織や地域の防災に関わっている <input checked="" type="checkbox"/> 2 就業・就学先で防災に関わっている <input checked="" type="checkbox"/> 3 防災に興味・関心がある <input type="checkbox"/> 4 その他( )
個人情報について	<input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ※ 個人情報については、研修委託先や所属の町内会、自治会、自主防災組織へ提供する場合があります。 ※ 同意していただけない場合は、防災士養成研修講座を受講できませんので、予めご了承ください。
普通救命講習 受講状況	<input checked="" type="checkbox"/> 未受講 <input type="checkbox"/> 受講済み ↓ 下記日程で防災士養成研修講座受講者を対象に普通救命講習Ⅰを実施しますので、ご都合の良い日程を記入してください。(※複数回答可) 受講日程が決まりましたら、後日書類にてお知らせします。 <input checked="" type="checkbox"/> 10/25(土) 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 10/27(月) 9:00~12:00 <input checked="" type="checkbox"/> 10/29(水) 13:30~16:30 ※ 普通救命講習の受講から5年以上経過している場合は、再度受講していただく必要があります。
留意事項	★ 防災士養成研修講座は、2日間の日程で行われ、両日参加することが必須条件となります。 ★ 防災士資格取得後については、 ・地域の防災活動に参加、協力すること。 ・自主防災組織、公的機関との連携を図ること。 ・市から防災に関わる協力要請があった場合は協力すること。