

令和8年 月 日

大船渡市地域防災リーダー育成プロジェクト（防災士養成研修）申込書

ふりがな		
氏 名		☐ 男性 ☐ 女性
生年月日	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日 生（ 歳）	
住 所	〒 -	
電話番号		
メールアドレス		
防災に関する アンケート (複数回答可)	☐ 1 自主防災組織や地域の防災に関わっている ☐ 2 就業・就学先で防災に関わっている ☐ 3 防災に興味・関心がある ☐ 4 その他（ ）	

(学生の場合)

学生証のコピーを貼付

※ 枠に収まらない場合は、裏面に貼付もしくは別紙にてご提出ください

【留意事項】

- ・防災士養成研修講座は2日間の日程で行われますので、両日参加が必須です。
- ・資格取得後は、防災士として、地域防災力の向上のための活動に積極的に取り組んでいただける方の受講とします。
- ・個人情報については、研修委託先や自主防災組織及び地域公民館等へ提供する場合がありますので、予めご了承ください。