別紙様式１

令和５年度大分県防災士養成研修受講申請書

記入年月日	令和　　年　　月　　日

フリガナ			
氏　名　※			
生年月日　※		職　業	
住　所　※	〒　　自治区：		
電話番号　※			
携帯電話番号　※			
ＦＡＸ番号			
E-mail			
所属する 自主防災組織　※			
防災活動履歴			
救急救命講習 修了証	有・無		
	受講機関		
	発行年月日		
同意欄　※	防災士資格取得後は、由布市防災士会に加入するとともに、地域の自主防災活動に積極的に参加します。 また、防災士資格取得状況について、自治委員等に情報提供することに同意します。		
	氏名（自署）		

※は必須項目です。他の項目は該当する場合、極力記載いただきますようお願いします。
　定員を超える場合は、地域バランス等を考慮し、受講決定をさせていただきますので、ご了承ください。

申請書提出先
由布市防災危機管理課または各地域振興課総務係 締切　　令和５年８月３１日(木)