

記入例

(様式)

石川県自主防災組織リーダー育成講座 受講申込書

石川県自主防災組織リーダー育成講座の受講を申し込みます。

希望会場 (第1希望)	第 1 回 (穴水 会場)			
希望会場 (第2希望)	第 4 回 (金沢 会場)			
受 講 者 申 込 者	氏 名			
	輪 島		太 郎	
フリガナ	ワジマ		タロウ	
生年月日	年(西暦)	月	日	年齢
	1990	5	1	34
学校名・勤務先 団体名	輪島市			
所属部署名	防災対策課			
役 職 名	係長			
住 所 (案内送付先)	(郵便番号) 〒928-8525			
	石川県輪島市二ツ屋町2字29番地			
	<input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()			
自宅住所	(郵便番号) 〒928-0001			
	石川県輪島市河井町〇番地			
電話番号	※日中に連絡のとれる電話番号を必ずご記入ください。			
FAX番号	※FAXをお持ちの場合はできるだけ記入してください。			
メールアドレス	※連絡の取れるメールアドレスをできるだけ記入してください。			
性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男			
受講生区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 市町職員 <input type="checkbox"/> 生徒			
普通救命講習 修了証	<input type="checkbox"/> あり(受講済み) (年 月)		<input checked="" type="checkbox"/> なし ⇒ (受講予定時期 8月 2日)	
所属する自主 防災組織等名	組織名 輪島市防災士会			
	役割など			

誓約・同意事項(次の項目に同意する場合はチェックしてください。)

- 輪島市防災士会へ入会することに同意します。
- 地区防災士会等に住所、連絡先等の情報を提供することに同意します。

石川県自主防災組織リーダー育成講座への参加者を推薦する。

輪島市長 坂 口 茂