令和５年度大子町防災士養成研修受講申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)  氏　　　名 |  | | 性　　　別 | 男 ・ 女 |
|  | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 | | 年　　　齢 | 歳 |
| 住　　　所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号※ |  | |
| メールアドレス※ |  | | | |
| 所　属　等 | □自主防災会（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □消防団（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □要配慮者利用施設（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □その他（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| そ　の　他 | ※配慮が必要な事項等がございましたらご記入ください。 | | | |

※お持ちの方のみご記入ください。

**【個人情報の取扱い】**

　　取得した個人情報に関しては、大子町個人情報保護条例に則って適切に取り扱います。また、防災士資格取得試験、認証登録申請等の手続に関して、日本防災士機構と情報を共有します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 町処理欄 | 受　付　日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 処理番号 |  |
| 受講決定 | 可　　・　　否 | | |
| 特記事項 |  | | |