

防災士育成講座受講申込書

令和9年1月23日(土)、24日(日)開催の泉佐野市防災士育成講座に、以下のとおり参加申し込みをします。また、防災士の資格を取得したときは住所、氏名及び電話番号を市長が市内の自主防災組織等に提供することに同意します。

		(例)	受講者
氏名	フリガナ	ボウサイ タロウ	
	漢字	防災 太郎	
生年月日	年(西暦)	1975	
	月	1	
	日	1	
年齢		44	
性別		男	
Eメールアドレス		abcd1234@aaaaa.co.jp	
郵便番号		598-8550	
住所	住所	泉佐野市市場東1-1-1	
	建物名等	防災ビル101	
電話番号		072-463-1212	

※1 受講の約1か月前に、市が委託している業者から事前研修のためのテキストが送付されます。

※2 メールアドレスを記載して頂くと、防災に関する情報(更新された防災知識等)を防災士研修センター様よりお届けすることが可能です。

泉佐野市市場東1-1-1 泉佐野市 危機管理室 地域防災課 担当:大石
TEL 072-463-1212(内線2293) FAX 072-464-6253