**◆申し込み期限:令和5年9月1日（金）**

令和5年度　中津川市地域防災リーダー育成講座申込書

(防災士養成講座)

＊中津川市地域防災リーダー育成講座を修了された折には、今後の研修の案内のために修了者の名簿に登録させていただくほか、お住まいの地域の自主防災会に情報提供を行います。（※印の項目の情報を自主防災会に提供します）また、記入いただいた個人情報は、本講座に関する受講申し込み等に使用するため、本講座の運営支援委託業者及び防災士試験を行うNPO法人日本防災士機構に提供を行います。

＊申込方法：申込書に必要事項を記入し、防災安全課又は各事務所へ提出して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな**（※）** |  |
| 氏　　名**（※）** |  |
| 性　　別**（※）** | 男　　・　　女　　・　　その他　　・　　回答しない |
| 生年月日**（※）** | 　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生（　　　　　歳） |
| 住　　所**（※）** | 〒 |
| 勤務先名称（学校） |  |
| 電話番号**（※）** | 自宅：　　　　　　　　　　　　　　　携帯： |
| 地区・区名**（※）** |  |
| 個人情報の取り扱いに同意し、申し込みます。 |

**（※）**は記入必須項目です。

*以下、該当項目に*〇をつけて*下さい。*

|  |  |
| --- | --- |
| ①　自主防災組織のリーダー | ②　自主防災組織の役員 |
| ③　消防団員 | ④　消防職員 |
| ⑤　教職員 | ⑥　公務員 |
| ⑦　地域活動に関わっている方 | ⑧　市内企業からの推薦 |
| ⑨　学生 | ⑩　その他（　　　　　　　　） |

　**お問い合わせ先　中津川市役所**

**総務部防災安全課　大竹**

**◆TEL　0573-66-1111（内線165）**

**◆FAX　0573-66-1502**

**◆E－Mail** **bousai@city.nakatsugawa.lg.jp**

**◆〒508-8501　中津川市かやの木町2-1**