**◆申し込み期限:　令和７年9月１９日（金）**

令和７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 )

＊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 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅：　　　　　　　　　　　　　携帯： |
| メールアドレス |  |
| 地区・区名 | 地区：　　　　　　　　　　　　　自主防災会： |
| 勤務先、学校名  **（任意）** |  |
| ＊本講座を修了した方については、お住まいの地域の自治会に対して氏名、住所、連絡先の情報提供を行います。また、記入いただいた個人情報は、本講座の受講申し込みや防災士資格取得試験の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。  ※本講座の申し込みをもって上記個人情報の取り扱いに同意したものとみなします。 | |

*自身が所属する組織等について該当する項目に* 〇をつけて*下さい（複数選択可）。*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 自主防災組織に所属 | 1. 自治会に所属 |
| 1. 消防団員 | 1. 消防職員 |
| 1. 教職員 | 1. 公務員 |
| 1. 地域活動に関わっている | 1. 市内企業に勤務 |
| 1. 学生 | 1. その他（　　　　　　　　） |

**お問い合わせ先　中津川市役所**

**総務部防災安全課　吉村**

**◆TEL　0573-66-1111（内線16３）**

**◆FAX　0573-66-1502**

**◆E－Mail** [**bousai@city.nakatsugawa.lg.jp**](mailto:bousai@city.nakatsugawa.lg.jp)

**◆〒508-8501　中津川市かやの木町2-1**