避難生活支援リーダー／サポーター研修

受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 住　所 |  |
| 年　代 | 20代・30代・40代・50代・60代・70代以上 |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 事前学習の受講方法 | ①動画視聴会に参加（　昼の部　・　夜の部　）②インターネットを使用したeラーニングで視聴する |

※事前学習の受講方法については、ご希望されるものを○で囲ってください。

①の動画視聴会をご希望の場合は、希望する時間帯を記入してください。

動画視聴会をご希望の方で、日程が合わない方は別途ご相談ください。

【申込について】

嘉麻市防災対策課防災係まで郵送もしくはファックスでお申し込みください。

（申込締切）

令和6年10月4日（金）

（申 込 先）

嘉麻市役所防災対策課

住所：〒820-0292　福岡県嘉麻市岩崎1180-1

電話番号：0948-42-7417　ファックス番号：0948－42－7098

メールアドレス：ｂｏｓａｉ＠ｃｉｔｙ．ｋａｍａ．ｌｇ．ｊｐ

担当：竹森・野見山・打田