

令和6年度 福岡県防災士スキルアップ研修 受講申込書

【確認事項】を受講者にご確認いただいた上でお申し込み願います。

とりまとめ機関	
担当者	
電話番号	

	氏名	性別	住所 * 必須	メールアドレス * 必須	電話番号 * 必須	受講希望				お住まいの地域の自主防災組織
						理論編		実技編		
						3 / 11	PC持参	① 3 / 12	② 3 / 13	
例	福岡 太郎	男	福岡市博多区東公園●-●	bousai20●@yahoo.co.jp	092-651-111●	○	○		○	東公園●●自主防災会
例	筑前 花子	女	行橋市中央●-●	bousai40●@docomo.ne.jp	0930-23-225●	○	×	○		なし
1										
2										
3										
4										
5										

【確認事項】
○ 受講対象者は、本研修時に防災士資格を取得している方で、福岡県内に居住し、居住地域における自主防災組織の活動に参加している方や参加する意思がある方です。
○ 本研修の受講料は無料です。交通費や昼食の支給はありません。実技編のみ福岡県消防学校の駐車場が無料で利用できます。
○ 本研修は理論編1回、実技編2回の計3回開催予定です。実技編①、②はそれぞれ同じ内容です。希望日に○を記入ください。
また、【理論編】と【実技編】の両方の受講も可能です。
○ 受講決定の通知は行いません。受講希望者が定員を超過した場合や災害の発生等により研修開催が困難になった場合にのみ御連絡します。
メールアドレス、電話番号は必ずご記入ください。
○ 記載した個人情報、県や居住する市町村において防災士に関する名簿を作成し、本研修の開催・運営に関する手続きの他、研修・訓練・シンポジウム等の防災に関する開催情報をお知らせする場合やその実施に関するご協力をお願いする場合に利用することがあります。同意の上でお申込みください。