

令和7年度宇佐市防災士養成研修受講申請書

記入年月日	令和 7 年 月 日
-------	------------

※必須項目

フリガナ ※			
氏 名 ※			
生年月日 ※	昭和・平成 年 月 日	職 業	
性 別	男 ・ 女		
住 所 ※	〒 ー 宇佐市		
電話番号 ※	携帯電話		自宅
FAX番号			
E-mail			
所属する自主防災組織 または自治区名 ※			
所属する社会福祉 施設等 (教育施設、医療機関)			
防災活動履歴			
救急救命講習 認証・修了 (発行後5年以内)	有 ・ 無		
	受講機関		
	発行年月日	年 月 日	
同意欄 ※	防災士資格取得後は、地域や所属団体の自主防災活動へ積極的に参加します。また以下の目的のため、防災士資格取得状況について自治区長および宇佐市防災士会等へ情報提供することに同意します。 ①地域・地区防災力向上のため ②(大規模)災害時における協力依頼のため ③研修会や訓練案内等の発送のため		
	☐ 同意します。		

- ・受講人数の関係上、地域バランス等を考慮のうえ受講決定をさせていただきますので、ご了承ください。
- ・防災士資格認証には救急救命講習等を受講していることが条件となりますので、未受講の方へは別途講習会をご案内いたします。

締 切:令和7年7月31日(木)必着

【申請書提出先】
〒879-0492 宇佐市大字上田1030番地の1 宇佐市役所 危機管理課 防災係 宛て