別紙様式１

# 令和５年度大分県防災士養成研修受講申請書

| 記入年月日 | 令和　５　年　　月　　日 |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ　※ | | | |
| 氏　　名　※ | | | |
| 生 年 月 日　※ | 年　　月　　日<br>性別　　男　・　女 | 職　業 | |
| 住　　所　※ | 〒　□□□―□□□□<br>宇佐市 | | |
| 電話番号　※ | 携帯 | 自宅 | |
| FAX 番号 | | | |
| E－mail | | | |
| 所属する<br>自主防災組織<br>自治会名<br>所属する<br>社会福祉施設<br>教育施設、医療機関 | ※ | | |
| 防災活動履歴 | | | |
| 救急救命講習<br>認証・終了<br>（発効後 5 年以内） | 有　・　無 | | |
| | 受講機関 | | |
| | 発行年月日 | 年　　月　　日 | |

※は必須項目です。他の項目は該当する場合、極力記載いただきますようお願いします。
人数が定員を超える場合は、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。

| 申請書提出先 |
|---|
| 宇佐市役所　危機管理課　防災係<br>締　切　令和 5 年 9 月 29 日（金）必着 |

別紙様式１

**記入要領**

# 令和５年度大分県防災士養成研修受講申請書

| 記入年月日 | 令和　５　年　　月　　日 |
|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ　※ | ウサ　　タロウ | | |
| 氏　　名　※ | 宇　佐　　太　郎（フリガナも所定の欄に記載してください） | | |
| 生 年 月 日　※ | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日<br>性別　男・女 | 職　業 | 例：会社員・自営業・公務員・無職 |
| 住　　所　※ | 〒 8 7 9 ― 0 4 9 2<br>宇佐市大字上田１０３０番地の１<br>必ず自宅の住所を記入してください。（勤務先等不可） | | |
| 電話番号　※ | 携帯　〇〇〇－〇〇〇〇－〇〇〇〇 | 自宅 | 0978－〇〇－〇〇〇〇 |
| FAX 番号 | お持ちであれば記載願います（任意） | | |
| E－mail | パソコン、携帯電話等のサービスを利用していれば、記載願います（任意） | | |
| 所属する自主防災組織自治会名 ※ | 所属する自主防災組織名又は自治会（行政区）名を記入してください。 | | |
| 所属する社会福祉施設教育施設、医療機関 ※ | 所属する社会福祉施設名等がありましたら、記入してください。 | | |
| 防災活動履歴 | 業務、ボランティア等で活動されたことがありましたら、参考情報として記載してください。（任意） | | |
| 救急救命講習認証・終了（発効後５年以内） | 有・無 | 有 | |
| | 受講機関 | 〇〇市消防本部 / 日本赤十字社大分支部 | |
| | 発行年月日 | 令和〇〇年〇月〇日 | |

※は必須項目です。他の項目は該当する場合、極力記載いただきますようお願いします。
人数が定員を超える場合は、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。

| 申請書提出先 |
|---|
| 宇佐市役所　危機管理課　防災係<br>締　切　令和５年９月 22 日（金）必着 |