

令和5年度日立市防災士養成講座受講申込書

私は、「日立市防災士養成講座」の受講を申し込みます。

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
氏名					
住所	〒				
電話番号	(自宅) (携帯)	FAX 番号			
メールアドレス		生年 月日	(西暦)	年	月 日
所属等	自主防災組織（単会名：） 市職員（所属課：） その他（組織名：）				
その他	※受講にあたり配慮が必要な事項等がございましたらご記載ください				

*電話番号、FAX 番号、メールアドレスは、日中連絡がとりやすい番号等を記入ください。

■防災士資格の認証には、**普通救命講習の受講が必須**となります。過去に受講歴があり、有効期限内であっても、受講が必要となりますのでご了承ください。
 下記のとおり、2回の普通救命講習を開催しますので、必ず1回受講してください。

【普通救命講習開催日程】 ※各日とも先着順とします。希望日に○を記入してください。

	日時	場所	定員	希望日
①	令和5年8月18日（金） 9時から正午まで	日立市消防本部 3階講堂	35名程度	
②	令和5年8月19日（土） 9時から正午まで		35名程度	

■以前に普通救命講習を受講し、普通救命講習修了証をお持ちの方は、修了日、発行者及び登録番号をご記入ください。修了証を更新し、再発行いたします。

修了日：	年 月 日	番号：第	号
発行者：			

【問い合わせ及び提出先】※FAX 又はメールにて提出をお願いします。

日立市 防災対策課
 TEL：0294-22-3111 FAX：0294-21-7000
 Email：bousai@city.hitachi.lg.jp

市 処 理 欄	受付日	令和 年 月 日	No.	
	受講決定	【 可 ・ 否 】	普通救命講習	① ・ ②
	特記事項			

※ご記入いただいた個人情報は、本事業に係る目的のみに使用します。