

## 令和6年度防災士養成研修受講申込書

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

鳥取県危機管理部消防防災課長 様

私は、募集要項の内容を確認し、令和6年度鳥取県防災士養成研修の受講を申し込みます。

(フリガナ)		生年月日	年 月 日
氏名		性別	男・女・回答しない
住所 (自宅)	(〒 )		
携帯電話番号		※左記以外で 昼間に連絡の 取れる電話番号	(勤務先・自宅・その他)
メールアドレス			
受講会場 (□に✓)	<input type="checkbox"/> 東部会場 令和6年10月12日(土)～13日(日) <input type="checkbox"/> 中部会場 令和6年10月 5日(土)～ 6日(日) <input type="checkbox"/> 西部会場 令和6年11月 2日(土)～ 3日(日)		
会場変更 の可否	<input type="checkbox"/> 上記の会場以外の会場では受講しない。 <input type="checkbox"/> 受講会場を変更してもよい。( 東部会場 ・ 中部会場 ・ 西部会場 ) ※変更してもよい会場を○で囲ってください。		
救急救命講習 修了証等の 有無	有	講習実施機関名 _____ 講習・資格名 _____ 発行日 _____ 年 ____月 ____日 有効期限 _____ 年 ____月 ____日	
	無	受講予定の講習(講習実施機関 _____ 受講予定日 _____) 受講予定なし	
備考	(研修会場で配慮が必要な事項について、記載してください。)		