令和７年度　大分県防災士養成研修受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申込年月日 | 令和 ７ 年　　月　　日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |
| 申請者氏名 |  | |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成 ・ 令和　　　　　年　　　月　　　日 | |
| 性別 | 男性 ・ 女性 | |
| 住所 | 〒　　　　-  　大分県玖珠郡玖珠町大字 | |
| 連絡先 | 電　話　番　号：  　メールアドレス： | |
| 職業 |  | |
| 救急救命講習  認証・修了 | 資格の有無 | 有　　・　　無 |
| 受講機関 |  |
| 発行年月日 |  |

|  |
| --- |
| 【提出先・お問い合わせ】  　〒８７９－４４９２  　玖珠町大字帆足２６８番地の５  　玖珠町役場　　基地・防災対策課  電　話：０９７３－７２－１８９１  ＦＡＸ：０９７３－７２－０８１０ |