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：０９７３－７２－１８９１ＦＡＸ：０９７３－７２－０８１０ |