

## 令和6年度徳島県地域防災推進員養成研修 受講申込書

令和 年 月 日

(ふりがな)			性別	男・女
氏名				
住所	〒			自宅・勤務先
				自宅・勤務先
電話番号			自宅・勤務先	
生年月日	昭和・平成	年	月	日
希望講座種別	短期講座			※事務処理欄

(注意事項)

- ・受講者の氏名は当研修の修了証に記載しますので、正確に記入してください。
- ・受講希望者が定員を超えた場合は人数の調整を行いますので、御了承ください。