

宮城県防災指導員養成講習受講申込書

年 月 日

宮城県知事殿

震災対策推進条例第8条に基づく宮城県防災指導員養成講習を受講したいので、宮城県防災指導員養成講習実施要綱第7(第1項、第2項)に基づき申し込みます。

ふり	が	な	かみ たろう
氏		名	加美 太郎
性		別	男
生年月日(和曆)			昭和〇〇年〇〇月〇〇日
郵便	番	号	981-4292
住所 (市町村)			宮城県加美郡加美町
住所(市町村名以下)		八下)	字西田三番 5番地
電 話	番	号	0229-63-5264
受講するコース			地域防災コース
講		田	令和8年2月7日(土)
講		地	やくらい文化センター小ホール
企業・団体等の名称			
(企業防災コースの場合)			
企業・団体等の所在地			
(企業防災コースの場合)			
			1 各市町村が主催する地域防災コースについては、原則として市町村を
Ø	他		経由して申込み願います。
		他	2 宮城県防災指導員として認定された場合には、県が作成する「宮城県
			防災指導員登録名簿」へ登録されます。
			3 登録された個人情報は、関係法令に基づき、適正に管理します。
	氏性生 郵 住 住 電・防・防月 便 (市 話 る 講 講 体コ 体コ可災 価災1	氏性 生年月日 (和原 生年月日 (和原 年) (和原 年) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本) (本	氏 名 性 別 生年月日 (和暦) 郵 便 番 号 住所 (市町村名以下) 電 話 番 ラ ス 音 す る コース 音 講 事 の 場合)・団体等のの場合)・団体第二人の場合)

※ 資料代相当を別途申し受けますので、受講当日にお支払い願います。