

平成29年度さぬき市防災士養成講座受講申込書

私は、さぬき市が開催する平成29年度さぬき市防災士養成講座の受講を申し込みます。

なお、平成29年度さぬき市防災士養成講座実施要項を確認しており、対象となる者であることを確認するため、住民基本台帳の記録及び市税の記録を調査することに同意します。

平成29年 月 日

1	ふ り が な	
	氏 名	◎ 【 男 ・ 女 】
2	生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (才)
3	住 所	さぬき市
4	自 治 会 名 又 は 自 主 防 災 組 織 名	
5	電 話 番 号	(可能な限り携帯電話をご記入ください。)
6	メ ー ル ア ド レ ス	@
7	職 業 (勤 務 先)	
8	普 通 救 命 講 習 状 況	該当する受講状況にチェックを入れてください。
		<input type="checkbox"/> ①平成27年1月以降に受講した。
		<input type="checkbox"/> ②平成26年12月以前に受講した。
		<input type="checkbox"/> ③受講したことがない。
		②・③の方は、普通救命講習の受講が必要になりますので、9をご記入ください。
9	普 通 救 命 講 習 希 望 日	受講の希望順に番号をご記入ください。【会場：市役所本庁】
		平成29年11月26日(日) 13:00~16:00
		平成29年12月 2日(土) 9:00~12:00
		平成29年12月 3日(日) 9:00~12:00
		※受講者が10人未満の日は開催しない場合があります。