とよはし防災リーダー養成講座受講申込書

下記のとおり「とよはし防災リーダー養成講座」の受講を希望します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 氏　　　名 |  | |
| 生年月日 | 昭和　・　平成　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 | |
| 郵便番号 |  | |
| 住　　　所 | 豊橋市 | |
| 電話番号 | 連絡の取れる番号をご記入ください（携帯・自宅どちらでも可） | |
|  | |
| メールアドレス |  | |
| 加入町防災会名 | 防災会 | |
| 防災士試験  （〇を記入） | 受験を希望する　・　受験を希望しない | |
| 普通救命講習  受講歴 | 無 ・ 有 | （　　　　　　年　　月　　日　修了） |
| ※令和２年１０月１日以降に受講した方のみ 有 に○を付け、修了年月日をご記入ください。  ※有にご記入いただいた方は講座初日に修了証をご提示いただきます。 | |
| 備考欄  （連絡事項があれば  お書きください。） |  | |

提出先　豊橋市防災危機管理課（市役所西館４階）

　電話51-3182 ＦＡＸ56-2122