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		
受講申込者住所	〒	
電話番号	日中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）	
生年月日	西暦　　年　　月　　日生	
メールアドレス		
加入防災会名	市内在住の方は校区・町のどちらともご記入ください。 ※市外在住在勤（在学）の方は、会社（学校）所在の校区名・町名のどちらともご記入ください。	
	（　　）校区防災会　　（　　）町防災会	
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4年5月1日以降に受講した者は 「有」 、していない場合は「無」とお答えください。「有」に〇をつけた場合は普通救命講習のカリキュラムを免除できます。（希望者は受講可能、備考欄に要記載） **※「有」と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。**	
【該当者のみ】 市外在住で 市内在勤の方	お勤め先をご記入ください。（例：豊橋市役所）	
【該当者のみ】 市内在学の方	学校名をお知らせください	
備考欄 （連絡事項があればお書きください。）		

太枠内はすべてご記入ください。それ以外は該当箇所のみご記入ください。

提出先　豊橋市防災危機管理課（市役所西館４階）
電話 51-3116 FAX56-2122