

別添

申込先:飛騨市役所 危機管理課
E-mail:kikikanri@city.hida.lg.jp)
FAX:0577-73-6373(このままお送りください)

令和7年度 飛騨市防災リーダー養成講座 受講申込書

ふりがな			
氏名			
性別・生年月日	男・女	昭・平 年 月 日生	()歳
住所	〒	行政区名	区
勤務先・学校の所在地 ※市外に在住の方のみ			
電話番号 ☐ 携帯電話 ☐ 自宅 ☐ 勤務先			
FAX番号 ☐ 自宅 ☐ 勤務先			
電子メール ☐ 携帯電話 ☐ 自宅 ☐ 勤務先			

普通救命講習の受講希望について、いずれかに○してください ※普通救命講習のほか、他の講習・資格をお持ちの方は別添「日本防災士機構が防災士認証要件として認めている主な救急救命講習等一覧」でご確認ください。		
「普通救命講習」受講の希望有無	希望する	希望しない

「防災士資格取得試験」の受験希望について、いずれかに○をしてください。		
「防災士資格取得試験」受験の希望有無	希望する	希望しない

・ご記入いただいた内容は、この講座の実施以外の目的に使用することはありません。

・申し込み後、受講できなくなった場合は、必ずご連絡ください。

連絡先:飛騨市役所危機管理課 電話番号0577-62-8902