

上越市防災士養成講座 受講申込書

①

私は、「上越市防災士養成講座」の受講を申込みます。

令和6年〇月〇日

フリガナ	ジョウエツ タロウ	職業	性別
氏名	上越 太郎	会社員	Ⓜ 女
生年月日・年齢	Ⓜ・平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇歳)		
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 上越市〇〇町〇-〇		
連絡先	自宅電話番号 又は 携帯電話番号	メールアドレス	
	※日中連絡の取りやすい番号を記入してください 〇〇〇 (××××) △△△△	〇〇〇〇.〇@city.joetsu.jp	

②

個人情報の取り扱いに関する同意欄

受講資格の確認及び資格取得後の防災士名簿更新のため、市民安全課の職員が住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

また、受講・資格取得の手続きを進めるに当たり、関係機関である上越市防災士会、上越地域消防事務組合、日本防災士機構に申込内容を提供することを承諾します。

(申込者) 氏名 上越 一郎

(署名又は記名押印)

記入する内容

- ① …防災士養成講座の受講希望者本人の氏名等をご記入ください。
- ② …防災士養成講座の受講申込者の氏名をご署名、または、押印ください。