

(別紙)

令和5年 月 日

FAX：088-684-1336

E-mail:kikikanri@city.naruto.i-tokushima.jp

鳴門市危機管理課 行き

(締切) 長期講座：令和5年3月8日(水) 危機管理課 必着

令和5年度 徳島県地域防災推進員養成研修(長期講座)の受講希望者 回答様式

次のとおり受講希望します。

|             |                       |       |
|-------------|-----------------------|-------|
| ふりがな<br>氏 名 |                       |       |
| 住 所<br>電話番号 | 〒<br><br>TEL ※ 自宅・勤務先 |       |
| 生年月日・<br>性別 | ※昭和・平成 年 月 日          | ※ 男・女 |

(注意事項)

- ① ※の箇所は、いずれかに○を付けてください。
- ② 氏名は当研修の修了証に記載しますので、旧字体・新字体の別を含め正確に記載してください。