

(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

令和5年度徳島県地域防災推進員養成研修(短期講座) 受験申込書

ふりがな				
氏名				
住所	〒			
電話番号	自宅		携帯	
生年月日	※ 昭和・平成 年 月 日			※ 男・女
会場	あわぎんホール(郷土文化会館)			
救急救命講習	希望 1.有り 2.無し (会場:県立防災センター) 第1希望日 月 日 第2希望日 月 日 第3希望日 月 日			

(注意事項)

- ① ※の箇所は、いずれか○を付けてください。
- ② 氏名は当研修の修了書に記載しますので、旧字体・新字体の別を含め正確に記載してください。
- ③ 受験希望者が定員を超えた場合は人数の調整を行いますので、ご了承ください。