

令和7(2025)年度 柏崎市防災士養成講座受講申込書

申込日 令和7(2025)年 月 日

◇申込者欄

資格取得後のフォローアップ・活躍に向けて市が行う事業や推薦(所属)団体が行う防災訓練の企画・立案への協力を案内する等の目的から、申込者欄の記入内容について、市が保有する「柏崎市防災士登録名簿」に登録いたします。なお、市が事業を委託する事業者や、所属団体へ情報を提供させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。(※受講要件)

所属団体名 (自主防災会・事業所等)			
ふりがな		性 別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日(西暦)	年 月 日	年 齢	歳
住 所	〒 ー 柏崎市		
電話番号	()		
メールアドレス			

※資格取得後の事業をメールにてご案内いたします。特定のメールアドレスのみを受信可能にしている場合、「@city.kashiwazaki.lg.jp」からのメールを受信可能とするよう設定してください。

◇救急救命実技講習について

※該当に○印 ↓

1	救急救命実技講習(普通救命講習等)を修了していますか？ ※認証対象とする救急救命実技講習 消防本部が行う普通救命講習ⅠまたはⅡ、上級救命講習、応急手当普及員講習、 その他日本赤十字社が行う救急法基礎講習など	はい → 修了証の写しを提出		
		いいえ → 2を回答		
2	(救急救命実技講習が未修了の方、または有効期限が過ぎている方へ) 以下の日程で行う「普通救命講習Ⅰ」の受講を希望しますか？ 日程①:11月16日(日)午後1時～4時 場所:消防本部3階講堂 ※定員25名 日程②:11月22日(土)午後1時～4時 場所:消防本部3階講堂 ※定員25名 ➤ 希望が定員を超過した場合は日程調整させていただきますので、ご容赦ください。 ➤ この日に参加できない方は、消防本部等が開催する講習へ各自お申込みください。	はい		
		希 望 日	11月16日(日)	
			11月22日(土)	
		いいえ		

◆推薦欄

必ず団体から事前に推薦承諾を得てください。(※受講要件)
なお、受講決定や試験可否については、申込者自身と併せて推薦者にもお知らせします。
本申込者を、防災リーダーとしての活動が期待できる者として当団体から推薦します。

団 体 名 (自主防災会・事業所 等)			
推薦者(団体代表者)氏名			
推薦者連絡先 (電話番号)	ー ー		
推薦者宛通知送付先	〒 ー		
申込者に期待する役割	(例:防災訓練の企画、地域住民への啓発 等)		