

## 令和5(2023)年度 柏崎市防災士養成講座受講申込書

申込日 令和5(2023)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」に登載いたします。(※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(任意)				
資格取得後の事業案内	文書での案内を希望する ・ メールでの案内を希望する			

### ◇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? ※認定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		→2へ	
		いいえ			
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: 12月9日(土)午後1時~4時 場所:消防本部3階講堂 ※定員20名 日程②:12月17日(日)午後1時~4時 場所:消防本部3階講堂 ※定員20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、消防本部が開催する講習へ各自お申込みください。	はい			
		希 望 日	12月9日(土)		
			12月17日(日)		
			どちらでも良い		
	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。

所属する団体から事前に推薦の承諾を得ていますか?	はい	
--------------------------	----	--

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		