申込書の提出先

八代市　総務企画部　危機管理課

℡：0965-33-4112　Fax：0965-35-2009

e-mail：kikikanri@city.yatsushiro.lg.jp

11

22

**〆切**

**（水）**

**第25回『火の国ぼうさい塾』受講申込書**

次の事項に同意し、火の国ぼうさい塾の受講を申し込みます。

同意事項

・　3日目の講座終了後に日本防災士機構が実施する防災士資格取得試験を必ず受験します。

・　受講決定の場合、防災士教本代4,000円、防災士資格取得試験受験料3,000円、計7,000円を日本防災士機構に事前納付します。（なお、納付された防災士資格取得費用は、災害等により「火の国ぼうさい塾」が開催されなかった場合を除き返金はされないこと、欠席等により、「火の国ぼうさい塾」未修了で防災士試験受験資格が得られない場合も同様となることにつき、了承の上、申込みします）。

・　本講座で得た個人情報について、申込状況及び受講状況、防災士資格取得試験の試験結果を共有する場合に限り、県からお住まいの市町村に提供します。

次の欄に記入又は✔を入れてください。

※　記載の個人情報は、火の国ぼうさい塾及び防災士資格試験の事務にのみ使用します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  |  | 受講を希望する回に〇をつけてください |
| 氏 名 |  |  | 第25回 **(八代市)** |
| 住 所 | 〒　　　　　－ | | |
| 熊本県 | | |
| 日中の  連絡先 | 電　話 　　　　　　－　　　　　　－ | | |
| メール※ 　　　　　　　　　　＠ | | |
| ※ 緊急時の一斉連絡に使用します。 | | |
| 託児希望 | □ 有　　　　名　年齢 | | |
| □ 無 | | |
| 救急救命  講習の  受講希望 | * 有 | | |
| * 無 | | |
| ※消防署や日本赤十字社等が実施する救急救命講習の修了証をお持ちの場合、救命救急講習の受講が免除されます（試験合格後に防災士認証登録申請を行う時点から５年以内のものに限ります）。 | | |
| その他 | 所属している自主防災組織（加入している場合のみ記入） | | |
| 健康や肢体上などの理由から受講時・受験時に配慮を希望することがあれば  お書きください。 | | |