

申込先：お住まいの市町村防災担当課

申込期限：令和3年(2021年)10月4日(月)【必着】

「熊本県地域防災リーダースキルアップ研修」受講申込書

令和3年度(2021年度)熊本県地域防災リーダースキルアップ研修の受講を申し込みます。

お住まいの市町村	※お住まいの市町村に指定会場がない方は、受講希望会場をご記入ください。 県庁会場 ・ 近隣市町村会場 ()	
フリガナ		
氏名		
住所	〒 (-) 熊本県	
日中の連絡先	電話 _____ - _____ - _____ メール※ _____ @ _____ ※ メールは、日程の変更等緊急連絡用に使用します	
所属している自主防災組織		
防災士資格取得の有無	有 ・ 無	
火の国ぼうさい塾	受講済み(受講回：第 回修了) ・ 未受講	
県庁会場	※抽選結果等によりお住まいの市町村会場での受講が出来なかった場合に、県庁会場での受講を希望される方はご記入ください。 希望する ・ 希望しない	

本研修の演習では、地区防災計画の作成を予定しています。お住まいの地域の地区防災計画の作成について、次のいずれかに○をつけてください。

お住まいの地域の地区防災計画作成を

希望する ・ 希望しない

地区防災計画とは、県HP「作ってみよう 地区防災計画」を確認 >>

注：記載の個人情報は研修の事務にのみ使用します。

