

# 平成28年度「自主防災アドバイザー養成研修」申込者名簿

市町名	
担当者名	
連絡先	

No	(フリガナ) 氏 名	郵便番号・住所	自治会名	性別	生年月日	電話番号	防災士資格 試験受験	(※1)		市町 受付日
								9/17(土) 宿泊希望	防災士資格 既所有者	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
例	xxxx △△ xxxx △△	〒123-4567 〇〇市〇〇町123	□□自治会	男	S〇.O.O	xxx-xxx-xxxx	○	○	×	7/15

(※1)9/17(土)についてのみ宿泊希望者は、セミナーパークへの宿泊が可能(但し、相部屋)です。(1泊1,500円)

(※2)既に防災士資格をお持ちの方は、「○」を記入してください。

申込者数が定員を大幅に超えた場合は、同一自治会からの参加者数や受付日、防災士資格の有無等を勘案の上、選考をさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。