

申込先：滋賀県知事公室防災危機管理局 防災対策室 防災企画係
 E-mail： as0002@pref.shiga.lg.jp
 FAX：077-528-6037（このままお送りください）
 ※市町の推薦を受ける場合は、市町防災担当課へ提出してください。

令和8年度 滋賀県自主防災組織防災リーダー・防災士養成講座 受講申込書

| | | | |
|--|---|------------|---|
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 性別・生年月日 | 男・女 | 昭・平 年 月 日生 | ()歳 |
| 住所 | 〒 | | |
| 所属団体(自治会、自主防災組織、消防団、学校、事業所等) | <input type="checkbox"/> 自治会役員 <input type="checkbox"/> 自主防災組織 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他 | | |
| | 団体名および団体での役職 | | |
| 電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 | | | |
| FAX番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 | | | |
| 電子メール <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 | | | |
| 参加する日程 ※どちらか一方に○を付けてください。 | 日程A 米原 文化産業交流会館会場 (9/19(土)・9/20(日)) | | 日程B 県庁会場 (12/5(土)・12/6(日)) |

・ご記入いただいた内容は、この講座の実施以外の目的に使用することはありません。

・市町の推薦を希望される場合は、各市町防災担当課へご相談ください。

連絡先：滋賀県知事公室防災危機管理局 防災対策室 防災企画係 077-528-3438

| | |
|-------------|--|
| 市町 受付・確認欄 | |
| 推薦対象(あり なし) | |
| 受付整理No. | |

| | |
|---------|--|
| 滋賀県 使用欄 | |
| | |
| 受付整理No. | |