受講申込書

令和６年度富津市自主防災実務者講習会

（災害対策コーディネーター養成講座）

下記のとおり受講を申し込みます。

１　受 講 者 情 報	※必答
氏名	
ふりがな	
住所	〒　　－
電話番号	―　　―
メールアドレス	
性別	□男　□女　□その他　□回答しない
生年月日	年　月　日　生

２　勤 務 先 情 報	※在勤の方のみ回答
会社名	
ふりがな	
会社所在地	〒　　－
電話番号	―　　―
担当部署（所属）	

３　対 象 区 分　当てはまるものに☑してください。	※必答
□自治会（行政区）の役員・構成員	□自主防災組織の役員・構成員
□企業や職場の防災担当者	□消防団員
□民生・児童委員　□青少年相談員	□医療関係者
□福祉関係者（高齢者福祉）	□福祉関係者（障がい福祉）
□福祉関係者（児童福祉）	□学生
□ボランティア経験者	□その他（　　）