平成30年度　弘前市防災マイスター育成講座　受講申込書

【申請先】　弘前市 経営戦略部 防災安全課
FAX：0172-39-7140 TEL：0172-40-7100
電子メール：bousai-anzen@city.hirosaki.lg.jp

ふりがな 氏　名		男・女	生年月日 （年齢）	昭和・平成　　年　　月　　日 （　　歳）
現住所	〒（　　－　　）			
	【電話】（　　－　　－　　）【携帯】（　　－　　－　　） 【FAX】（　　－　　－　　） 【電子メール】			
職　業	・会社員　・公務員　・教員　・医療職　・自営業　・学生　・無職 ・その他（具体的に　　）			
勤務先 （学校）	【名　称】 【所在地】〒（　　－　　） 【電話】（　　－　　－　　）			
防災士受験希望	・希望する　　・希望しない　・既に防災士資格を有している			
防災活動を含めた地域での活動	(1)地域（町会、自主防災組織、勤務先）での活動 ・活動している　・活動していない (2)「している」と回答された場合 ・活動頻度について　年（＿＿＿）回程度 ・活動内容について（町会、自主防災組織の防災訓練への参加、市主催の防災訓練等への参加など） （　　）			

申込期限：平成30年5月31日（木）　必着