

## 受講希望日※

	開催日	受講希望 (いずれかに○)
第1回	11/7 (土)・11/8 (日)	
第2回	12/5 (土)・12/6 (日)	

## 令和8年度群馬県防災士養成講座 受講申込書

ふりがな※		性別※	男性・女性・回答しない
氏名※		生年月日※ (年齢)	昭和・平成・令和 年 月 日 ( 歳) 【令和 年 月 日現在】
住所※	(〒 - )		
連絡先	【電話】( - - ) } ※ (いずれか) 【携帯】( - - ) } 【FAX】( - - ) } 【電子メール】( )		
職業※	・会社員 ・公務員 ・教員 ・医療職 ・自営業 ・パート/アルバイト ・学生 ・無職 ・その他 (具体的に: )		
所属する 自主防災組 織名、役職 ※ (該当す る場合)	【名 称】  【自主防災組織での役職 (就任予定を含む)】		
受講に際し ての抱負 ※	<hr/> <hr/> <hr/>		
自主防 ・消防団 活動歴 ※ (該当す る場合)			
その他 防災等 活動歴 (箇条書き)			
防災活動等 に活用可能 な保有資格	語学力	・英語検定 ( ) 級 ・TOEIC ( ) 点 ・その他 (英語以外で話せる言語等) ( )	

※必須記入項目