

宮城県防災指導員養成講習受講申込書

宮 城 県 知 事 殿
(市町村・所属団体経由)

住 所 〒000-0000

宮城県栗原市築館薬師一丁目7番1号

ふりがな くりはら たろう

氏 名 栗原 太郎

印

性 別 男 ・ 女

生年月日 昭和50年5月0日

電話番号 0228-00-0000

震災対策推進条例第8条に基づく宮城県防災指導員養成講習を受講したいので、宮城県防災指導員養成講習実施要綱第7に基づき申し込みます。

受講するコース	<u>地域防災コース</u> 、企業防災コース (いずれかに○をつけて下さい。)
受講日	第1希望 平成 <u>30</u> 年 <u>11</u> 月 <u>18</u> 日 (日曜日) 第2希望 平成 <u>30</u> 年 <u>11</u> 月 <u>17</u> 日 (土曜日)
受講地	栗原市消防庁舎 3階 大会議室
企業名等	(企業防災コースの場合)
その他	1 <u>地域防災コースについては市町村、企業防災コースについては貴事業所が所属する団体等(所属団体)を経由して申し込み願います。</u> 2 <u>宮城県防災指導員として認定された場合には、県が作成する「宮城県防災指導員登録名簿」へ登録されることとなります。</u> 3 登録された個人情報、関係法令に基づき適正に管理します。 4 講習開催日の1か月前までに、申し込み願います。