

受講希望日※

	開催日	受講希望 (いずれかに○)
第1回	11/8 (土)・11/9 (日)	
第2回	12/6 (土)・12/7 (日)	

令和7年度群馬県防災士養成講座 受講申込書

ふりがな 氏名 ※		男・女 ※	生年月日 (年齢) ※	年 月 日 (歳) 【令和7年4月1日現在】
住所 ※	(〒 -)			
電話等	【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 ・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 ※			
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