令和７年度佐賀県地域防災リーダー養成講座

受講申込書

**開催日　：令和７年１１月２９日（土）３０日（日）**

**開催場所：佐賀県教育会館　（佐賀市高木瀬町東高木227-1）**

【申込先】　伊万里市防災危機管理課　TEL：0955-232130　FAX：0955-23-8684

　　　　　　メールアドレス：bousai@city.imari.lg.jp

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　　名 | 男　・　女　 |
| 生年月日 | 　　昭和　・　平成　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ご　住　所※こちらに教材等を送付します。 | 〒電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ご　職　業※いずれかに○ | ・会社員　　・公務員　　・自営業　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）　※具体的にお願いします。 |
| 申込み者区分※(1)(2)(3)(4)の　 いずれかに○ | (1)　県内の自主防災組織未結成の地区における自治会長、区長で、今後佐賀県地域防災リーダーとして自主防災組織の組織化に貢献できる者(2)　県内の自主防災組織結成済みの地区における自主防災組織の役員で、今後佐賀県地域防災リーダーとして自主防災組織の活性化に貢献できる者(3)　県内の消防団員で、今後佐賀県地域防災リーダーとして地域防災に貢献できる者(4)　県内在住で、今後佐賀県地域防災リーダーとして地域防災に貢献できる者 |
| 防災関係所属組織※上記(4)の場合は記載不要 | 自治会名、区名、自主防災組織名、消防団名がわかるようお願いします。（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　例：○○区長、○○自治会防災委員、○○自主防災会役員、○○市消防団 |
| 防災士試験の受験希望※いずれかに○ | 希望する　　　・　　　希望しない※希望する場合は、「講座前における通信レポートの実施」及び「下記普通救命講習の受講又は従前に普通救急救命講習を受講済みの場合はその修了証」が必要となります。 |
| 備　考 |  |

収集した個人情報は、講座運営に関する事務及び地域防災リーダー名簿作成や県から講演会等の情報を地域防災リーダー名簿に登載されている方へ提供する際に利用します。 また、名簿の管理は、佐賀県個人情報保護条例及び各市町個人情報保護条例により適正に管理します。