

令和7年度「鹿沼市防災士養成講座」受講申込書

1	(フリガナ) 氏名・性別	(性別： 男 ・ 女・回答しない)																		
2	生年月日	S・H	年	月	日 (歳)															
3	住所	〒 —																		
4	電話番号 FAX 番号 メールアドレス	TEL： _____ ※連絡のつきやすい番号を記入してください FAX： _____ Mail： _____																		
5	自治会名 (自主防災会名)																			
6	※住所が市外の場合は、勤務先等を記入してください	住所：〒 名称： TEL：																		
7	普通救命講習 受講状況	受講済・未受講・修了証紛失 (受講済みの場合、受講年月日 ____年 ____月 ____日)																		
8	普通救命講習会	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>1/31(土)午前</td> <td>1/31(土)午後</td> <td>2/1(日)午前</td> <td>2/1(日)午後</td> </tr> <tr> <td>第1希望</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>第2希望</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> ※上記7で未受講・紛失・最終受講日から5年が経過している方で、希望をされる方は、鹿沼市消防本部で普通救命講習会を開催いたします。受講希望回に○を付けてください(各回とも受講時間は概ね2時間です。人数の関係上、希望通りにならない場合もあります。ご了承ください)。					1/31(土)午前	1/31(土)午後	2/1(日)午前	2/1(日)午後	第1希望					第2希望				
	1/31(土)午前	1/31(土)午後	2/1(日)午前	2/1(日)午後																
第1希望																				
第2希望																				

備 考

定員は、80名程度の先着順となります。

申込方法は、申込書を危機管理課(市役所行政棟3階⑧番窓口)へ直接持参またはFAX、郵送にて提出をお願いします(この時点では、正式に受講登録は完了していません)。

申込書の提出後、仮受付票と合わせて防災士資格取得手順書を送付しますので、手順書に従い手続きを行ってください。