別紙第１

令和７年度霧島市地域防災推進員養成講座　受講申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 | 自宅・勤務先 |
| 電話番号 |  | 自宅・勤務先 |
| 生年月日 | 昭和・平成　 | 　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 地域防災推進員であることの個人情報の提供について | 地域等における防災の取組のために活用する場合に限り、以下の（　）に〇印を付した団体等に対し情報提供することを認めます。（　）地区自治公民館長・自治会長（　）学校（　）その他（　　 　　　　　　　　　　　　　） | 事務処理欄 |
|  |

　　（注意事項）

　　　・受講者の氏名は、地域防災推進員であることを証明する認定カードに記載しますので、正確に　記入して下さい。

　　　・受講希望者が定員を超えた場合、先着順となりますので、ご了承ください。