【FAX、e-mailによる申込】

F A X ：０８９－９６４－１６０９

e-mail：kikikanri@city.toon.ehime.jp

　東温市　危機管理課　宛

防災士対象救命講習参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望者名 |  |
| 参加希望日 | 令和　　年　　月　　日（　） |
| 連　絡　先  （携帯番号等） |  |

　　私は、講習参加日までに、ｅ－ラーニングの受講を行い、修了証を講習時に持参します。

　※講習中止の際には直接連絡いたしますので、連絡先の記載をお願いします。

県等が実施する各種講習等情報提供案内

　　私は、県等が防災士に実施する各種講習に参加を希望しますので、下記により案内を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録者氏名 |  |
| 連　絡　先 | 携帯番号 |
| E-Mail |