

令和7年度加須市防災士養成講座申込書

加須市長 様

令和7年 月 日

募集要領を確認・承諾の上、下記のとおり申込みを行います。

(ふりがな) 氏 名			性別	男 ・ 女 ・ 回答しない
住 所	〒 -	加須市		
所属団体名	自治協力団体名／自主防災組織名／要配慮者利用施設名／民生委員・児童委員担当地区名／中学校名			
役職名	自主防災組織／自治協力団体／要配慮者利用施設 の役職名			
電 話	()			
メールアドレス				
受講動機				
その他 (特記事項があれば記入)				

推薦書 (推薦がある場合に記入)

必ず団体から事前に推薦承諾を得てください。

本申込者を、防災士としての活動が期待できる者として、当団体から推薦します。

所属団体名	自治協力団体名／自主防災組織名／要配慮者利用施設名／民生委員・児童委員担当地区名／中学校名		
推薦者 (団体代表者) 氏 名			
推薦者連絡先 (電話番号)	()		
推薦者宛通知送付先	〒 -	加須市	

※ 受講決定の可否や試験の可否については、申込者本人より推薦者にお知らせします。