

# 令和8年度加須市防災士養成講座申込書

加須市長 様

令和8年 月 日

募集要領を確認・承諾の上、下記のとおり申込みます。

（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)	( )		
推薦者住所	〒 -	加須市	

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