被災宅地危険度判定士養成講習会及び模擬訓練研修会

受　講　申　込　書

茨城県知事　殿

わたくしは、被災宅地危険度判定制度に協力したいので、下記のとおり被災宅地危険度判

定士養成講習会及び模擬訓練研修会の受講を申し込みます。

開催内容　①令和５年度茨城県被災宅地危険度判定士養成講習会

②令和５年度茨城県被災宅地危険度判定模擬訓練研修会

開催日時　令和５年10月26日（木）　①9:30～12:00　②13:00～16:00

開催方法　会場参加：茨城県庁９階901会議室

　　　　　WEB参加：Webex Meething（**更新者のみ対象**）

　　　　　（WEB参加の場合、①講習会のみの受講になります）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 勤務先 |  |
| メールアドレス |  |
|  | 以下、**更新者**のみ記入願います。 |
| 参加方法  いずれかに「〇」 | 現地参加　　　　　WEB参加 |
| 現在の登録証の  登録番号 |  |

【登録を希望する住所（茨城県に限る）】いずれかに「〇」をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅住所 |  |
| 勤務先住所 |  |

※被災宅地危険度判定士登録証には、〇記入した方の住所が記載されます。