別紙３

令和７年度（2025年度）　いばらき防災大学（土浦会場）受講申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者記載欄 | (ふりがな)  氏 名 | | (　　　　　　　　　　) | | 性別 | | 男・女 | | 年齢 | 歳 |
| 住　　所 | | 〒 | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | FAX番号 | |  | | |
| メール  アドレス | |  | | | 生年  月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 所  属等 | 自主防災組織（自治会等）（名称：　　　　　 　　　　　　　　　　　　　）  市町村　（所属課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  企業等　（企業名・所属部署　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他　（組織名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 普通救命講習の  修了の有無 | | | 有り　・　なし | ＊いばらき防災大学では、救急救命講習を実施しません。 | | | | | |
| ＊防災士に登録するためには、登録申請時点で５年以内に発行された、救急救命講習等の修了証が必要です。受講されたことがない方や、受講後５年以上経過している方は、消防署や日本赤十字社などが実施する講習にお申込みください。詳細は日本防災士機構ホームページをご確認ください。 | | | | | | |
| 防災士資格試験を受ける予定の有無 | | | 有り　・　なし | ＊防災士養成のための内容となっていることから、防災士資格試験を受験する者の受講を優先します。 | | | | | |
| 市町村の推薦を  受ける予定の有無 | | | 有り　・　なし | ＊市町村からの推薦については別紙２をご参照ください。 | | | | | |
| その他 | | | ※配慮が必要な事項等がございましたらご記載ください。 | | | | | | |

　＊電話番号、FAX番号、メールアドレスは、日中連絡がとりやすい番号等を記入ください。

　＊申込者記載欄の所属欄は、町内会や自主防災組織名、企業や自治体は組織名と所属課などを記入ください。

提出先：茨城県 防災・危機管理課 防災担当

<TEL:029-301-2885　FAX:029-301-2898>

　※原則、いばらき電子申請・届出サービスからお申込みください。

　こちらの様式は、インターネット環境がない等いばらき電子申請・届出サービスが利用できない場合にお使いください。

いばらき電子申請・届出サービスURL:

https://apply.e-tumo.jp/pref-ibaraki-u/offer/offerList\_detail?tempSeq=76926

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 県  処理  欄 | 受 付 日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | No. |  |
| 受講決定 | 【　　可　・　否　　】 | | |
| 特記事項 |  | | |