

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 Meeting（**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「○」 | 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「○」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、○記入した方の住所が記載されます。