

記入例

提出日 令和 年 月 日

「令和7年度第1回いわき市防災士養成講座」受講申込書

ふりがな	〇〇 〇〇		性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	〇〇 〇〇			
住所 (教材送付先)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 いわき市〇〇町〇〇〇123-1			
電話番号	090-××××-×××× ※日中連絡の取りやすい番号を記入してください。			
メールアドレス	上記メールアドレスを市の防災士メーリングリストに登録してもよろしいですか？ ※ 市危機管理課・災害対策課・各支所等から市主催の防災訓練や各種研修会の開催通知、災害発生時における活動要請などに使用します。 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ			
生年月日	昭和・ 平成 ◆◆年 ◆月 ◆日	年齢	▲▲ 歳	
ご職業等	会社員、学生など	会社・学校等名	<input checked="" type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 〇〇高校 など	

- 防災士資格取得後の活動(いわき市登録防災士としての活動)についての確認
 ※ 次の活動等に参加いただけることが**受講の条件**となります。

・市が主催する研修会(年4回予定)や防災訓練等に参加できますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい
・災害時において、市が要請する活動(地域住民等の避難誘導、避難所開設・運営の支援、被害エリアの調査、災害ボランティア活動など)に参加できますか。	<input checked="" type="checkbox"/> はい

- 救急救命実技講習についての確認

・救急救命実技講習(「普通救命講習」等)を修了していますか。 <input type="checkbox"/> 修了している <input checked="" type="checkbox"/> 修了していない ⇒修了していない場合には、右記の日程・会場において講習を開催しますので、お申し込みください。 ○ 認定対象とする救急救命実技講習 消防本部が行う普通救命講習ⅠまたはⅡ、上級救命講習、応急手当普及員講習その他日本赤十字社が行う救急法基礎講習など ※ 令和元年度より、救急救命講習の修了証について、「防災士の認証登録申請時に5年以内に発行されたものであって、かつ、その講習の発行者が定めた有効期限内のものを対象とする。」と変更になったことから、救急救命講習の受講時期にご注意ください。	「普通救命講習」受講希望調査票 ※受講希望日程は必ず第2希望まで選択してください。			
	日時	会場	第1希望	第2希望
	7/12(土) 9:00~12:00	平消防署	○	
	7/19(土) 9:00~12:00	平消防署 泉公民館		
	7/26(土) 9:00~12:00	平消防署 泉公民館		○
8/2(土) 9:00~12:00	平消防署			
※各回、定員は15名程度となります。 ※日程等については、受講が決定した方へ別途案内いたします。				

○申請先(提出先)

申込書を電子メール、郵送、FAXのいずれかにより危機管理課までご提出ください。

- ・所在地：〒970-8686 いわき市平字梅本21番地
いわき市役所危機管理部危機管理課
- ・電話番号：0246(22)1204 FAX：0246(22)1209
- ・メールアドレス：kikikanri@city.iwaki.lg.jp

※ 提出期限：令和7年6月27日(金)