

「令和8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 ※複数人で共有しているものではなく、個人用のもの	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	■●会社 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、避難所の開設・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。	

○ 救急救命実技講習についての確認

<p>●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</p> <p>⇒ 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。</p> <p>※認定対象とする救急救命実技講習について 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です。</p> <p>※救急救命講習の修了証について 令和元年度より、「<u>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。</u>」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。</p>	「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
	7/11(土) 9:00~12:00	平消防署		
	7/18(土) 9:00~12:00	平消防署	○	
	7/25(土) 9:00~12:00	平消防署 泉公民館		
8/1(土) 9:00~12:00	平消防署 泉公民館		○	
※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8年6月19日(金)