

「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                                |  |         |  |
| 氏名                                  |  |         | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 住所<br>(教材送付先)                       | 〒 ー<br>いわき市  |         |  |
| 電話番号                                |  |         |  |
| メールアドレス<br>※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？<br>※ 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。<br><input 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・学校等名 |  |

○ 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。   | □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。<br/> <input type="checkbox"/>修了している <input 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<br/>                 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<br/>                 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<br>※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)<br>9:00~12:00                        | 平消防署         |      |      |
|   | 7/18(土)<br>9:00~12:00                        | 平消防署         |      |      |
|   | 7/25(土)<br>9:00~12:00                        | 平消防署<br>泉公民館 |      |      |
| 8/1(土)<br>9:00~12:00  | 平消防署<br>泉公民館                                 |              |      |      |
| ※各回、定員は15名程度となります。<br>※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)