

# 令和8年度防災士養成研修受講申込書

令和 年 月 日

鳥取県危機管理部消防防災課長 様

私は、募集要項の内容を確認し、令和8年度鳥取県防災士養成研修の受講を申し込みます。

(フリガナ)		生年月日	年 月 日
氏名		性別	男・女・回答しない
住所 (自宅)	(〒 )		
携帯電話番号		※左記以外で 昼間に連絡の 取れる電話番号	(勤務先・自宅・その他)
メールアドレス	※気象警報等による研修の中止等の連絡に使用しますので、有効なメールアドレスを記載してください。		
受講会場 (□に✓)	<input type="checkbox"/> 東部会場 令和8年11月14日(土)～15日(日) <input type="checkbox"/> 中部会場 令和8年12月19日(土)～20日(日) <input type="checkbox"/> 西部会場 令和8年10月31日(土)～11月1日(日)		
会場変更 の可否 (□に✓)	<input type="checkbox"/> 上記の会場以外の会場では受講しない。  <input type="checkbox"/> 受講会場を変更してもよい。 ※市町村等の推薦者を優先的に受講決定する予定ですが、市町村等の推薦者のみで定員に達した場合は、受講会場の変更をお願いすることがあります。		
救急救命講習 修了証等の 有無	有	講習実施機関名 _____ 講習・資格名 _____ 発行日 _____ 年 月 日 有効期限 _____ 年 月 日	
	無	受講予定の講習(講習実施機関 _____ 受講予定日 _____) 受講予定なし	
	受講希望 (□に✓)	<input type="checkbox"/> 東部会場 令和8年10月25日(日) 午前9時～正午 (第1希望・第2希望) <input type="checkbox"/> 東部会場 令和8年10月25日(日) 午後1時30分～4時30分 (第1希望・第2希望) <input type="checkbox"/> 中部会場 令和8年8月2日(日) 午前9時～正午 (第1希望・第2希望) <input type="checkbox"/> 中部会場 令和8年8月2日(日) 午後1時30分～4時30分 (第1希望・第2希望) <input type="checkbox"/> 西部会場 令和8年8月29日(土) 午前9時～正午 (第1希望・第2希望) <input type="checkbox"/> 西部会場 令和8年9月20日(日) 午前9時～正午 (第1希望・第2希望) ※第2希望まで記入してください。 <u>※各会場の定員は20名ですが、希望者多数の場合は先着順とし、受講できない場合もあります。各消防本部等が実施する救命救急講習の受講もご検討ください。</u> ※諸事情により開催日時が変更になる場合もあります。 ※救命救急講習の受講決定は、防災士養成研修受講決定と併せて通知します。	
備考	※研修会場で配慮が必要な事項があればご記載してください。		