

令和7年度真岡市防災リーダー養成研修 参加申込書

年 月 日

ふりがな		生年月日
氏 名		(歳)
住 所	〒 —	電話
		携帯電話
その他 連絡先	<u>気象警報発令の際など急きょ中止する場合があります。</u> その際はメール等によりご連絡いたします。	
	E-mail :	
	FAX 番号 : ☐ 電話と同じ ☐ その他 (— —)	
	受講者以外(ご家族等)の連絡先 氏 名 : 電 話 :	
◆所属名(自治会名・所属消防団・企業名等)を記載してください。		
◆連絡事項 ※何か連絡事項があればご記入ください。		

【申込み先】

〒321-4395 真岡市荒町5191番地 真岡市役所危機管理課危機管理係 宛

TEL: 0285-83-8197 FAX: 0285-83-8392

(直接持参、若しくはFAXにてお申込ください。)

※申込は、9月26日(金)までをお願い致します。

※4科目の「普通救命講習」について、すでに普通救命講習を受講しており、受講から3年以内であればこの科目の受講を免除することができます。(他市町村で受講済みの場合も含みます) 免除を希望される場合、受講修了証の写しを提出してください。

※オンラインでの申込みも可能です。下記よりアクセスし必要事項を入力してください。

<https://lgpos.task-asp.net/cu/092096/ea/residents/procedures/apply/551ff289-blad-42ec-a6ec-5d76d548c743/start>

