

令和7年度日立市防災士養成講座受講申込書

私は、「日立市防災士養成講座」の受講を申し込みます。

フリガナ			性別	男・女	年齢	歳
氏 名						
住 所	〒					
電話番号	(自宅) (携帯)	FAX 番号				
メール アドレス			生年 月日	(西暦)	年 月 日	
所 属 等	自主防災組織(単会名:) 市職員(所属課:) その他(組織名:)					
その他	※受講にあたり配慮が必要な事項等がございましたらご記載ください					

※電話番号、FAX 番号、メールアドレスは、日中連絡がとりやすい番号等を記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は、本事業に係る目的のみに使用します。

- 防災士資格の認証には、**普通救命講習の受講が必須**となります。過去に受講歴があり、有効期限内であっても、受講が必要となりますのでご了承ください。
 下記のとおり、5回の普通救命講習を開催しますので、必ず1回受講してください。

【普通救命講習受講希望日】 ※各日とも先着順とします。

第1希望日に○、その他受講可能な日には△、受講が不可能な日には×を記入してください。

	日 時	場 所	定 員	受講希望日
①	令和7年8月16日(土) 午前9時から正午まで	日立市消防本部 3階講堂 (日立市神峰町 1-1-1)	各 20 名以内	
②	令和7年8月16日(土) 午後1時 30 分から4時 30 分まで			
③	令和7年8月22日(金) 午前9時から正午まで			
④	令和7年8月25日(月) 午前9時から正午まで			
⑤	令和7年8月25日(月) 午後1時 30 分から4時 30 分まで			

- 以前に普通救命講習を受講し、普通救命講習修了証をお持ちの方は、修了日、発行者及び登録番号をご記入ください。修了証を更新し、再発行いたします。

修了日: 年 月 日	番号: 第 号
発行者:	

【申込み及び問合せ先】

スマートフォンやタブレットをお持ちの方は、右の二次元コードからお申込みください。

お持ちでない方は、郵送、メール、FAX 等での申込みも可能です。

日立市 防災対策課(日立市助川町 1-1-1)

TEL:0294-22-3111 FAX:0294-21-7000

Email:bousai@city.hitachi.lg.jp