



恵那市防災マスコット
 マモリュウ

令和2年度 恵那市防災アカデミー (第11期生) 参加申込書

(ふりがな) 氏名	()		
性別	男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
住所	〒 -		
連絡先	自宅電話番号 FAX 番号	-	-
	携帯電話番号	-	-
	メール アドレス		
防災経験	職場・地域等で防災に従事されている方は、その名称・役割等をご記入ください。(例：〇〇消防団〇〇分団、■自治会防災班長、△△病院防災担当)		
名簿の提供	<p>アカデミーを修了され防災リーダーになられた場合の名簿提供についてお尋ねします。 【災害発生時の最寄りの指定緊急避難場所開設時の支援、防災訓練、その他防災に係わる訓練、研修等に協力、参加等を依頼するため、防災リーダーの名簿を恵那市役所の危機管理課以外の他部署、防災リーダーの地元自治会(恵那市内の方のみ)へ提供してよろしいか。提供する情報は、氏名、住所、連絡先です。】</p> <p>名簿の提供に同意します ・ 名簿の提供に同意しません</p>		
防災士認証試験	受験する ・ 受験しない		
救命講習受講歴	あり・なし ※ありの方は、修了証又は受講証等の写しを申込時に提出してください。		
通信欄			

※ 受講者が未成年者の場合は、下記の保護者同意欄に直筆で記入をお願いします。

保護者同意欄	本アカデミーへの参加に同意します。 保護者氏名 (続柄) _____
--------	---------------------------------------

本申込書にご記入いただいた個人情報は、研修開催における本人確認、受講者名簿の作成、修了証(恵那市防災リーダー証)の発行、研修教材等の送付、研修に関する連絡及び防災リーダー名簿の提供(同意された方のみ)の目的にのみ使用いたします。