|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込先：清流の国ぎふ 防災・減災センター E-mail：gfbosai@t.gifu-u.ac.jp　　FAX:058-293-3891 | | | | | | |
| 令和６年度 清流の国ぎふ防災リーダー育成講座(基礎編)　受講申込書 | | | | | | |
| ふ　り　が　な |  | | | | | |
| 氏　　　　名 |  | | | | | |
| 性　別　・　生年月日 | 男　　・　　女 | | 昭・平　　　　年　　　月　　　　日　生 | | | （　　　　　　）歳 |
| 住　　　　所 | 〒 | | | | | |
|  | | | | | |
| 職　　　　業 |  | | | | | |
| 勤務先・学校の所在地  ※県外に在住の方のみ |  | | | | | |
| 連絡先電話番号  携帯電話  自宅　　　勤務先 |  | | | | | |
| ＦＡＸ番号  自宅　　　勤務先 |  | | | | | |
| 電子メール | ＠ | | | | | |
| ※@t.gifu-u.ac.jpドメインからのメールが受信できるよう設定してください。 | | | | | |
| 受講希望コースに○を付けてください | | | | | | |
| 受講希望コース |  | 平日コース 8/2３(金)､8/２９(木)､ 9/５(木)､9/1２(木) | |  | 日曜コース 11/1０､11/２４､ 1２/１､12/８ | |
|
| 「防災士資格取得試験」の受験希望について、いずれかに〇を付けてください | | | | | | |
| 防災士試験を… |  | 受験する | |  | 受験しない | |

・ご記入いただいた内容はこの講座の実施以外の目的に使用することはありません。

・申し込み後受講できなくなった場合は、必ずご連絡ください。

連絡先：清流の国ぎふ　防災・減災センター　０５８－２９３－３８９０