**休日の部（１２月２日、３日）**

**申込先：お住まいの市町村防災担当課**

**申込期限：令和５年(2023年)11月20日(月)【必着】**

**「熊本県地域防災リーダースキルアップ研修／**

**防災士アドバイザー研修」受講申込書**

お住まいの

市町村

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | フリガナ |  |  |
| 氏 名 |  |  |
| 住 所 | 〒（　　　　　－　　　　　） |  |
| 熊本県 |
| 日中の連絡先 | 電　話 　　　　　　　　－　　　　　　　　－　　　　　　　　 |
| メール※ 　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※　メールは、日程の変更等緊急連絡用に使用します |
| スキルアップ研修参加希望 | 希望する　・　希望しない |
| 防災士アドバイザー研修参加希望 | 希望する　　・　　　希望しない※新たに防災士アドバイザーに登録を希望する方はご参加ください。　※登録要件　　防災士資格を有する熊本県在住の方で、以下のいずれかに該当し、ご自身の知識や経験を活かして、防災の取組を行うことができる方。(1)防災普及啓発活動等地域防災力の向上に資する取組（防災講座や訓練の運営、指導等）に２年以上携わっている(2)日本防災士会、地域の防災士会等の防災に関する団体に所属している(3)防災に関連する防災士以外の資格や職務経験（気象予報士、自衛官、消防士、教員、　福祉専門職等）がある |
|  | 防災士資格取得の有無 | 有　　　・　　　無 |  |
|  | 火の国ぼうさい塾 | 受講済み（受講回：第　　　回修了）　　・　　未受講 |  |
|  |  |
|  | 所属している自主防災組織 |  |  |

注：記載の個人情報は研修の事務にのみ使用します。