松伏町防災リーダー認定講習申込書

令和　　年　　月　　日

　（あて先）松伏町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　　　込　　　　者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| 住所 | 〒 |
| 自治会名 | ※松伏町民のみ記入 |
| 勤務先 | 〒 |
| 電話番号 | 自宅　　　　　　　　　　緊急連絡先 |
| 有資格 | 年　 月 　日 |  |
| 年　 月 　日 |  |
| 年　 月 　日 |  |
| 年　 月 　日 |  |

　注１　太枠内のみ記入してください。

　注２　勤務先の欄は、町外に在住の方のみ記入してください。

　注３　講習の免除を受ける場合は、資格を証明するものを持参してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 免　除 | 総論 | 実技訓練 | 認 定 証 | 交付 | 年　 月　 日 | 作成者 | 照合者 |
| 応急 | 消火 | 救出 |
|  |  |  |  | 番号 | 第　　　　　　号 |  |  |
| 備　考 |  |