防災士養成講座受講申込書（宇和島会場）

|  |  |
| --- | --- |
| 自主防災組織名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　　　名 | （ふりがな） |
| 生　年　月　日 | 　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　　　　所 | 〒松野町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連　　絡　　先（メールアドレスは、松野町防災士連絡協議会での連絡に使用します） | 電　　話：ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| 受講希望日程（□にチェックを付けてください） | □ | 　令和8年1月17日（土）、18日（日）宇和島市役所 |
| 普通救命講習修了証の有無(該当に○) | 有　・　無 |
| 以下、受講条件**（必須）**で囲んでください |
| 自主防災組織への参加 | 参加する |
| 松野町防災士連絡協議会への参加 | 参加する |

【受講申込書の提出について】

　**提出期限：　令和7年12月15日（月）**

　提 出 先：松野町役場防災安全課

〒798-2192　松野町大字松丸343番地

TEL 0895-42-1110

FAX 0895-42-1102

E-mail m-bousai@town.matsuno.ehime.jp

　提出方法：郵送・持参・ＦＡＸ・メールのいずれか