受講申込書

令和６年度 第１回今治市防災士フォローアップ研修

○受講申込（氏名、住所、連絡先を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |
| 該当する  項目を  チェック  （複数選択可） | □防災士　□自治会役員　□自主防災組織役員  □消防団　□民生委員　　□社会福祉協議会  □市職員　□その他（　　　　　）※記入可能な範囲で結構です。  研修の際には選択した項目のうち１つを事務局が選択し、名札に記載します。 |

○申込方法（以下のいずれかの方法でお申込みください）

|  |  |
| --- | --- |
| 提出の場合 | ・防災危機管理課（本庁第２別館３階）  ・支所住民サービス課　　　・公民館　　　　　　いずれか  ※上記の受講申込欄に必要事項を記入の上、提出してください。 |
| ＦＡＸの場合 | FAX.0898-32-2765  ※上記の受講申込欄に必要事項を記入の上、このまま送信してください。 |
| E-mailの場合 | bousai@imabari-city.jp  ※上記の受講申込内容を防災危機管理課メールアドレスまでお送りください。 |
| 郵送の場合 | **〒794-8511**  **今治市別宮町一丁目４番地１　今治市 防災危機管理課**  ※上記の受講申込欄に必要事項を記入の上、本宛先までお送りください。 |
| 申込フォームの場合 | ←左記の二次元バーコードから  申込みをお願いします。 |

※１ **令和６年８月30日（金）まで**にお申込みください。

※２ 会場の都合上、６０人までの先着順となります。防災危機管理課から参加不可の連絡をしない限り参加可能です。

※３ **今治市防災危機管理課ホームページで受付状況(可否)が確認できます**ので、参考にしてください。

○通信欄

○問合せ先　今治市 防災危機管理課 危機管理係　<TEL:0898-36-1558>（課直通）