受講申込書

令和７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）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 連絡先 |  |

○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。 |
| ロゴフォームの場合 | C:\Users\i0002442\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\F0B060F7.tmp  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　←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７年８月３１日（日）まで**にお申込みください。

※２ 会場の都合上、150人の定員がございます。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。

○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）