

申込先：滋賀県知事公室防災危機管理局 防災対策室 防災企画係
 E-mail： as0002@pref.shiga.lg.jp
 F A X： 0 7 7－5 2 8－6 0 3 7（このままお送りください）
 ※市町の推薦を受ける場合は、市町防災担当課へ提出してください。

令和8年度 滋賀県自主防災組織防災リーダー・防災士養成講座 受講申込書

ふ り が な			
氏 名			
性 別 ・ 生年月日	男 ・ 女	昭 ・ 平 年 月 日 生	() 歳
住 所	〒		
所属団体(自治会、自主防災組織、消防団、学校、事業所等)	☐ 自治会役員 ☐ 自主防災組織 ☐ 消防団員 ☐ 学生 ☐ 公務員 ☐ その他		
	団体名および 団体での役職		
電話番号 ☐ 携帯電話 ☐ 自宅 ☐ 勤務先			
FAX番号 ☐ 自宅 ☐ 勤務先			
電子メール ☐ 携帯電話 ☐ 自宅 ☐ 勤務先			
参加する日程 ※どちらか一方に○を付けてください。	日程A 米原 文化産業交流会館会場 (9/19(土)・9/20(日)) 日程B 県庁会場 (12/5(土)・12/6(日))		

・ご記入いただいた内容は、この講座の実施以外の目的に使用することはありません。

・市町の推薦を希望される場合は、各市町防災担当課へご相談ください。

連絡先：滋賀県知事公室防災危機管理局 防災対策室 防災企画係 077－528－3438

市町 受付・確認欄	
推薦対象(あり なし)	
受付整理No.	

滋賀県 使用欄	
受付整理No.	