令和６年度睦沢町自主防災実務者講習会

≪災害対策コーディネーター養成講座≫

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込先** FAX : 0475-44-1729Mail：bousai@town.mutsuzawa.chiba.jp | 受 講 申 込 書 | 睦沢町役場 総務課 |
| (ふりがな) 性別お名前 | ( ) 男 ・ 女 | 生 年 月 日S・H　 　年　　月　　日 |
| ご住所 | 〒　　　—　　　　　　 |
| TEL FAX Mail |
| 所属団体 |  |
| 受講コース（☑で確認） | □ 災害対策コーディネーター養成講座（第１回～第４回）□ 災害対策コーディネーター養成講座（第１回～第３回）□ 一部受講（希望する回　　第　　　　　　　回） |

　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

※個人情報の取り扱いについては、保護に留意し、本講習及び災害対策コーディネーターの

皆様の支援活動に使用させていただきます。

令和６年度睦沢町自主防災実務者講習会

≪災害対策コーディネーター養成講座≫

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込先** FAX : 0475-44-1729Mail：bousai@town.mutsuzawa.chiba.jp | 受 講 申 込 書 | 睦沢町役場 総務課 |
| (ふりがな) 性別お名前 | ( ) 男 ・ 女 | 生 年 月 日S・H　 　年　　月　　日 |
| ご住所 | 〒　　　—　　　　　　 |
| TEL FAX Mail |
| 所属団体 |  |
| 受講コース（☑で確認） | □ 災害対策コーディネーター養成講座（第１回～第４回）□ 災害対策コーディネーター養成講座（第１回～第３回）□ 一部受講（希望する回　　第　　　　　　　回） |

※個人情報の取り扱いについては、保護に留意し、本講習及び災害対策コーディネーターの

皆様の支援活動に使用させていただきます。