静岡県地震防災センター宛て

令和　　年　　月　　日

ふじのくにジュニア防災士養成講座（個人）　受講申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 学校名 |  | 学 年 | 年 |
| 以下、希望する日に〇をつけてください  実施日　：　毎月第３日曜日  時　間　：　小学生（４～６年生）午前10時～11時30分　/　中学生・高校生 午後1時30分～３時 | | | |
| １　令和６年５月19日　　　　　２　令和６年６月16日　　　　　３　令和６年７月21日    ４　令和６年８月18日　　　　　５　令和６年９月15日　　　　　６　令和６年10月20日  ７　令和６年11月17日　 　８　令和６年12月15日　　　　 ９　令和７年１月19日  10　令和７年２月16日 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 住　所 (必須) | 〒　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※認定証の送付に必要です |
| 電話番号 (必須) |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

留意事項

・御兄弟等で申込む場合でも、必ず１人につき、受講申込書１枚の記入をお願いします。

・ＦＡＸ・メールのいずれかで申し込みをお願いします。

・キャンセルや希望日を変更する場合は必ず、連絡するようにお願いします。

（申し込み状況によっては、変更できない場合がありますので御了承ください。）

・申込締切りは、該当する講座の前月末までです。御注意ください。

（例：希望日が令和６年７月21日の場合、締め切り日は令和６年６月30日となります。）

静岡県地震防災センター

〒420-0042　静岡市葵区駒形通５丁目９番１号

電話：054-251-7100

FAX：054-251-7300

電子メール：bousaikouwa@apost.plala.or.jp