

# 【四日市市防災・減災女性セミナー】受講申込書

本講座の趣旨に賛同し、参加を申し込みます。

なお、受講申込書の記載内容を事務局よりお住まいの地区市民センター、地区防災組織等の防災関係者へ送付することに同意します。

※防災士の資格取得の意思確認※ (いずれかに必ず○をつけてください)

[ 希望する                      希望しない                      取得済                      ]

ふりがな  
氏名

年代 (                      歳代)

住所 (〒                      —                      )

連絡先

※氏名、連絡先を記載した本セミナー用の緊急連絡網を作成します。  
常時連絡が可能な携帯電話等の番号をご記入ください。

携帯☎

自宅☎

Eメール

※基本的な事務連絡については、メールにて行います。  
危機管理課からのメールを受信できるようにしておいてください。

託児                      有 ・ 無                      ふりがな  
(氏名                      歳                      カ月)

ふりがな  
(氏名                      歳                      カ月)

※所属している地区防災組織などがあればご記入ください。

【申込書送付先】四日市市役所 危機管理課 〒510-8601 四日市市諏訪町 1-5  
FAX : 059 - 350-3022 E-mail : [kikikanri@city.yokkaichi.mie.jp](mailto:kikikanri@city.yokkaichi.mie.jp)

※開催状況に変更が生じた際は、危機管理課より申込者の方にご連絡いたします