

令和8年度 神戸市防災士養成研修 受講申込書 (郵送用)

【基本情報】

1. 氏名 (漢字・ふりがな)

---

2. 電話番号

---

3. メールアドレス

---

※ 「@city.kobe.lg.jp」のドメインからのメールが受信できるよう設定してください  
※ 抽選結果および研修に関する連絡は、原則メールで行います

4. 生年月日

---

※中学生の場合、保護者が会場まで送迎してください。

5. 保護者の方の氏名

---

中学生が申し込みされる場合、ご記入ください。(保護者の方も研修に申し込みされる場合は、別途申請が必要です。)

6. 住所

〒            —

---

7. 会社名・学校名

---

## 8. 会社・学校の所在地

---

9. 救命救急講習をすでに修了しており、令和9年3月31日まで有効な修了証をお持ちですか。

- はい
- いいえ

※救命救急講習の修了証は、防災士の認証登録申請時に5年以内に発行されたものであって、かつ、その講習の発行者が定めた有効期限内のものを対象とします。

10. 防災に関する所属団体があれば記入してください。

(例：〇〇防災福祉コミュニティ、〇〇自治会 等)

現在、所属していない場合は「なし」と記入してください

---

11. 申込みにあたり、以下の事項について確認・同意しました

※以下すべての事項についてチェックしてください

- 事前学習（防災士教本による学習およびレポート課題）に取り組み、研修当日までに提出します
- 本研修（10月24日・25日の実地研修）に全日程参加します
- 研修当日、救命救急講習修了証の写しを持参します
- 防災士資格試験に合格した場合、神戸市防災士登録制度に登録することに同意します
- 防災士資格取得後、地域防災の担い手として積極的に活動します

申込日：令和      年      月      日

申込者署名：

---

・個人情報の取り扱いについて

本研修の申込みにより取得した個人情報は、神戸市個人情報保護条例および神戸市情報セキュリティポリシーに基づき適切に管理し、当該研修の運営および市内における防災関連事業における情報発信、その他事業遂行上必要な範囲内でのみ利用し、本人の同意なく第三者に提供いたしません。