

＜令和7年度「秋田県防災士養成研修講座」受講希望 申込書＞

令和 年 月 日

由利本荘市長 様

氏名	
かな氏名	
性別	
生年月日	
郵便番号	
住 所	
電話番号	
E-mail	
職業(又は 元職業)	

令和7年度「秋田県防災士養成研修講座」受講希望 申込書

私は、今年度秋田県において実施する「秋田県防災士養成研修」の受講を希望します。

併せて、標記研修を受講するために必要な「由利本荘市からの推薦」を希望します。

【申込に当たっての要件】

※□欄に✓してください。

- ☐ 由利本荘市に在住している方
- ☐ 由利本荘市の自主防災組織に所属し、又は新規に設立する予定のある者で、
中核となって活動できる方
- ☐ 「由利本荘市からの推薦」については、由利本荘市の意向（判断）に委ねられる方
- ☐ 推薦を受けた後、県による「定員調整」があった場合は、県の判断に委ねられる方
※「定員調整」・・・定員65名程度を一定程度超過する場合は県で調整を行い、一部の候補者については、次年度の優先候補者とする。
- ☐ 救急救命講習の修了証を既に取得している方又は研修開催までに救急救命講習を受講し、修了証を取得できる方
- ☐ 資格取得後、由利本荘市防災士ネットワークに加入し、市総合防災訓練をはじめとする訓練等において、市からの協力要請等があった場合、参加できる方
- ☐ 受講者が負担する費用（計12,000円）について、募集要項6(5)に記載した納付方法により対応できる方

※受講者負担の内訳

- ・ 防災士教本代金（4,000円）
- ・ 防災士資格取得試験受験料（3,000円）
- ・ 防災士認証登録料（5,000円）

【試験実施に当たっての配慮有無】

※支援措置を希望する方は、□欄に✓してください。

○配慮を必要とする理由

☐	視覚障がい
☐	聴覚障がい
☐	肢体不自由
☐	内部障がい
☐	その他（ ）

○希望する支援措置

☐	補助器具の使用
☐	試験問題や解答用紙の拡大
☐	試験問題の読上げ
☐	解答の代筆
☐	その他（具体的に ）

市町村担当者確認欄 ☐