

## 岩手県防災士養成研修会申込書

自主防災組織に所属している場合は組織名

氏名	フリガナ	年齢	生年月日	性別	連絡先		対象要件① (どちらかに○)		対象要件②
					電話番号	メールアドレス	自主防災組織に所属	自主防災組織立ち上げ予定	
例	岩手 太郎	イワテ タロウ	31	H5.1.1	男	22-2111	xxx@xxx.xxx.xx	○	○
①									
②									
③									