

【令和6年度戸塚区家庭防災員研修 受講申込書】

ふりがな		住所	横浜市戸塚区
氏名			
自治会 町内会名		電話番号	
同意事項 (任意) (口にチェック)	<input type="checkbox"/> 当申込用紙に記入した情報が、お住いの自治会町内会へ提供される ことについて、同意します。 ※同意いただいた場合、自治会町内会の活動に関して、自治会町内会から 連絡が入る場合があります。		

科目	日時	どちらかに○
第一回研修 ・防火、地震、 救急	6月6日(木) 9:30~11:45 横浜市民防災センター(神奈川区沢渡4-7)	
	6月15日(土) 9:30~11:45 横浜市民防災センター(神奈川区沢渡4-7)	

科目	日時	どちらかに○
第二回研修 ・風水害、災害図 上訓練(DIG)	7月10日(水) 9:30~11:45 戸塚区役所8階会議室	
	7月13日(土) 9:30~11:45 戸塚区役所8階会議室	

科目	日時	受講希望者は○
スキルアップ研修 (普通救命講習Ⅰ)	11月26日(火) 9:30~12:30 戸塚区役所8階会議室	

(備考)

- 区分ごとに、受講希望日ひとつに○をつけてください。
※スキルアップ研修は第一回、または第二回の研修修了者を対象とした希望制研修です。
- 上記個人情報については、当該事業の目的以外に使用いたしません。