別記様式９

宮城県防災指導員フォローアップ講習受講申込書

年　　月　　日

　宮　城　県　知　事　殿

　宮城県防災指導員フォローアップ講習を受講したいので、宮城県防災指導員養成講習等実施要綱第17に基づき申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 性別 |  |
| 生年月日（和暦） |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所（市町村） |  |
| 住所（市町村名以下） |  |
| 電話番号 |  |
| 受講するコース | 地域防災コース（④防災計画作成コース） |
| 受講日 | 令和７年１１月８日（土） |
| 受講地 | 角田市（会場：かくだ田園ホール） |
| 宮城県防災指導員登録番号 |  |
| 備考 |  |