特定非営利活動法人日本防災士機構

防災士養成研修事業・書式33B

特定非営利活動法人

日本防災士機構理事長 殿

防災士認証登録申請書

 　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

　　　私は、○○○○主催による防災士養成研修を履修し、かつ、２０２４年１０月６日に受験した防災士資格取得試験に合格いたしました。

　　 ついては、防災士認証登録を申請いたします。

申請者写真

（防災士証作成用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修実施機関名 |  |  | 郵便振替用払込取扱票　　「振替払込請求書兼受領証」（写）貼 付 欄 |
| ふりがな |  |
| 申請者氏名 | **※氏名は正しく読みとれるように記入してください。****登録可能な文字はJIS第1および第2水準のみです。** | **◎この注意書きを必ずお読みください*！*** 　 防災士認証登録料の納付を証明する郵便振替用払込取扱票の受領証（ＡＴＭ利用明細書も可）の写しを貼付ください。右記、受領証またはＡＴＭ利用明細書の原本は、申請者本人が保管してください。 |
| 生年月日等 | 西暦 年 月 日生( 歳) (男・女・回答しない) |
| 申請者電話 | （　　　　　　） |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 職業 |  |
| 申請者住所 | 〒**※会社住所で登録される方は、法人名や部署名を正確に記載してください。** |
|  | 証明写真推奨 （貼付位置と枠は目安）・「タテ3.0cm×ヨコ2.4cm」以上 ・カラー写真・上半身が少し入るもの（胸元あたりまで）（お顔のみＮＧ）1枚目 　 2枚目（予備） 写真貼付位置写真貼付位置 |
| 添付証書 | 救急救命講習の修了証（写） |

**※氏名（漢字が特殊な字体等）や住所、電話番号等は正しく読みとれるように記入してください。**

**※誤植が無いよう、登録申請者本人の自筆にてご記入ください。**

**※登録申請の提出にあたり、本書の控えが必要な方は写しを取り、防災士の資格証が届くまで保管ください。**