**長崎県 防災企画課　養成講座担当行き**

E-Mail：[bousai@pref.nagasaki.lg.jp](mailto:bousai@pref.nagasaki.lg.jp)　　**☆の部分は必ず記入してください。**

**「防災士認証試験」 受験申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **開催地／開催日** | 【佐世保市会場】  場所：長崎県　県北振興局　天満庁舎　３階　会議室  住所：長崎県　佐世保市　天満町　1-27  日時：令和 7 年 2 月 8 日（土）　15時　開始  ※会場付近は、県北振興局の駐車場を10台程度、確保しておりますが、埋まってしまった場合、近隣の有料駐車場をご利用いただくことになりますので、可能な限り公共交通機関を利用してお越しくださいますよう、ご協力お願いします。 |
| **受験条件** | 1. 各自治体等において実施された防災士養成研修を受講済みであること 2. ①で受講した「防災士養成研修の修了書等（写しも可）」を本受験申込書に併せてメール送信できること（例：長崎県防災推進員養成講座の修了書など） 3. 受験前に、受験料3,000円を別途郵送される納付書により、支払っていること |
| **☆試験区分** | * + 初めて受験　　　　　□　再受験 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）**  **☆氏名** | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
|  | | | |
| **☆生年月日** | 昭和  平成 | 年　　　　月　　　　日  （　　　　歳） | ☆電話番号 | （　　　　　）-（　　　　　）-（　　　　　）  ※連絡が取れる番号をご記入ください。 |
| **☆メールアドレス** | ※連絡が取れるアドレスをご記入ください。 | | | |
| **☆住所** | 〒 | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **☆受験者情報の　提供について**  **※ご確認のうえ、チェック（■）をお願いします。** | **受講者には地域等における防災リーダーとして活躍が期待されますので、居住地又は勤務地市町の防災担当部署等に情報提供（氏名、連絡先等）します。**  **※県及び各市町の個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき適切に管理し、防災力向上に資する目的のみに使用します。**  **上記に同意いただける場合は、チェック（■）をお願いします。** |
| □　同意する |

|  |  |
| --- | --- |
| **☆受験後の意向** | （防災士資格取得後、どのような活動を希望するか記載願います。（例）自主防災組織に所属し、地域活動に貢献したい等） |
|  |

○本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、試験における本人確認、受験者名簿の作成、合格後の県・市町の防災情報等の提供のためにのみ使用します。

**＜申込期間：佐世保市会場 令和7年1月22日（水）必着＞**

|  |
| --- |
| 【問い合わせ】  長崎県　防災企画課　防災推進班  TEL:095-895-2143 |