


株式会社RKCプロダクション 防災士養成講座 担当者 行
令和5年度高知県防災士養成講座・普通救命講習
[受講申込書]




申込日：令和5年 月 日

氏名	フリガナ	性別	男・女
[必ずご記入ください] 住所 (※ご自宅)	〒		
住所 (※ご自宅以外)	〒		ご自宅とは別の場所へ資料等の郵送を希望される場合は、こちらにも記入してね。  たいさくくん
	住所が勤務先の場合は、勤務先名をご記入ください。		
電話番号 (※携帯電話)		生年月日	昭・平 年 月 日
メールアドレス	フリガナ		
	※フリガナは、必ずご記入ください。ハイフン、アンダーバー 等も分かりやすくご記入ください。		
職業		自主防災組織名	※所属している方のみ記入。

■防災士養成講座

希望会場 (希望日を○で囲んでください。)	第1希望	第1回(香南市) 第2回(高知市) 第3回(安芸市) 第4回(四万十町)
	第2希望	第1回(香南市) 第2回(高知市) 第3回(安芸市) 第4回(四万十町)
	第3希望	第1回(香南市) 第2回(高知市) 第3回(安芸市) 第4回(四万十町)

■普通救命講習

普通救命講習の受講を		チェックしてね! 
<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
希望する方は募集要項の中(5P、6P)から希望日と希望会場を選択し、以下に記入してください。		
希望日と希望会場を記載してください。	【優先】 ご住所の管轄消防局等が主催	第1希望日(月 日 AM・PM) 会場()
	その他の希望日・希望会場	第2希望日(月 日 AM・PM) 会場()
		第3希望日(月 日 AM・PM) 会場()
		第4希望日(月 日 AM・PM) 会場()
		第5希望日(月 日 AM・PM) 会場()
★令和4年度の受講申込で抽選漏れの方はチェックをしてください。		<input type="checkbox"/> 抽選漏れ
★手話通訳や要約筆記等、配慮が必要な方は、欄内にご記入ください。		

※必ず裏面の注意事項を必ずお読みください。内容に同意のうえ申し込みください。

【重要】以下の※1、2を必ず確認してください。

※1 防災士資格を取得するためには、普通救命講習修了証等が必要となります。
試験に合格後、防災士認証登録申請書と修了証等の写し（コピー）を送付して
ください。県主催の普通救命講習を受講しない方も、送付してください。

※小さくカットせずに、コピー用紙そのままのサイズを送付してください。

すでに普通救命講習修了証をお持ちの方、またはそれに変わる資格をお持ちの方は、
受講が免除となる場合があります。（受講が免除になる方でも必ず送付してください。）

※防災士認定登録申請時に5年以内に発行されたものに限ります。

発行日が5年以上前の場合は再受講してください。

※その他の資格について等は、日本防災士機構のHPをご覧ください。

日本防災士機構HP <http://bousaisi.jp/>



※2 原則ご住所を管轄する消防局等が開催する会場をご希望ください。
管轄消防局等が開催する会場を希望された方を優先いたします。
各会場の定員が少ないため、必ず複数箇所での受講をご希望ください。
ご希望いただいた中で、高知県が任意に受講者を割り振ります。
なお、定員の都合上、応募者多数の場合は、ご希望いただいた会場で受講ができない場合があります。
その際、本人の希望していない会場に割り振る場合があります。
もしくはご自身で普通救命講習等の受講先を探していただくこととなります。

私は以下に同意のうえ受講を申し込みます。

- ・本講座で得た個人情報については、防災目的に使用する場合に限り、県から市町村へ提供します。
- ・地域の自主防災組織から市町村に防災士資格取得者の問合せがあった場合、市町村より個人情報を提供します。

【注意事項】

- 受講者は、高知県内に在住又は在勤し、地域の防災活動の中心となり、積極的に活動される方が対象です。
- 内容確認のため、問合せさせていただく場合があります。
- お預かりした個人情報は、防災士養成講座及び防災目的のみに使用します。
- 希望者が定員を超えた場合は抽選となります。ただし、令和4年度に抽選から漏れた方を優先いたします。
- 受講決定通知は、8月下旬頃の発送予定です。

【お問合せ・お申し込み】

株式会社RKCプロダクション 防災士養成講座担当まで

TEL 080-3920-2863 FAX 088-872-0896

Eメール bousai2023@rkc-pro.co.jp



トラフ博士


主催：高知県危機管理部南海トラフ地震対策課

高知県防災キャラクター©やなせたかし

株式会社RKCプロダクション 防災士養成講座 担当者 行
令和5年度高知県防災士養成講座・普通救命講習
[受講申込書]

記載例

申込日：令和5年 ○月 ○日

氏名	フリガナ ボウサイ タロウ 防災 太郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
[必ずご記入ください] 住所 (※ご自宅)	〒 780-0000 高知市北本町1丁目00-00	 ご自宅とは別の場所へ資料等の郵送を希望される場合は、こちらにも記入してね。 たいさくくん	
住所 (※ご自宅以外)	〒 780-0000 高知市北本町2丁目00-00		
電話番号 (※携帯電話)	090-123-0000	生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭・平 ○○年 ○月 ○日
メールアドレス	フリガナ エー ビー シー ディー @イーエフ ジー エイチ . シーオー . ジェイビー abcd@efgh.co.jp ※フリガナは、必ずご記入ください。ハイフン、アンダーバー 等も分かりやすくご記入ください。		
職業		自主防災組織名	※所属している方のみ記入。

■防災士養成講座

希望会場 (希望日を○で囲んでください。)	第1希望	第1回(香南市) <input checked="" type="radio"/> 第2回(高知市) 第3回(安芸市) 第4回(四万十町)
	第2希望	<input checked="" type="radio"/> 第1回(香南市) 第2回(高知市) 第3回(安芸市) 第4回(四万十町)
	第3希望	第1回(香南市) 第2回(高知市) <input checked="" type="radio"/> 第3回(安芸市) 第4回(四万十町)

■普通救命講習

普通救命講習の受講を
 希望する 希望しない
希望する方は募集要項の中(5P、6P)から希望日と希望会場を選択し、以下に記入してください。

ヘルパちゃん

チェックしてね!

希望日と希望会場を記載してください。	【優先】 ご住所の管轄消防局等が主催	第1希望日 (○月 ○○日 <input checked="" type="radio"/> AM ・ PM) 会場 (○○消防署)
	その他の希望日・希望会場	第2希望日 (○月 ○日 AM・PM) <input checked="" type="radio"/> 会場 (○○消防署)
		第3希望日 (○月 ○日 AM・PM) 会場 (○○消防署)
		第4希望日 (○月 ○日 AM・PM) 会場 (○○消防署)
		第5希望日 (○月 ○日 AM・PM) 会場 (○○消防署)

★令和4年度の受講申込で抽選漏れの方はチェックをしてください。 抽選漏れ

★手話通訳や要約筆記等、配慮が必要な方は、欄内にご記入ください。

※必ず裏面の注意事項を必ずお読みください。内容に同意のうえ申し込みください。