

## 山形県防災士養成研修講座 受講申込者一覧

企業・団体等の名称		
住 所		
代表者 役職・氏名		
担当者	部署名	
	職氏名	
	電話番号	

No	部署・役職等	受講申込者 A		性別	年齢	自宅住所	受講日程	受講料の支払者 B			救急救命講習修了証の有無 C
		氏 名	ふりがな					教本代	受験料	登録料	
例	総務部 係長	山形 一郎	やまがた いちろう	男	51	山形市松波2丁目8番1号	B日程	企業等	企業等	企業等	令和5年9月
1											
2											
3											
4											
5											

- 1 A欄は、氏と名の間、一マス空けて記入すること。（「氏名」「ふりがな」ともに、全角で記入すること。）
- 2 B欄には、教本代（4,000円）、資格取得試験受験料（3,000円）及び認証登録料（5,000円）の負担者を記入してください。（企業等が負担する場合、受講決定後、受講者数と同じ枚数の郵便振替払込取扱票を送付します。）
- 3 C欄には、救急救命講習について、修了証がある場合は「あり」と、修了証がない場合は講習受講予定時期を記入すること。
- 4 複数名の申込みを行う場合、優先順位の高い方から順に記入すること。