北海道地域防災マスター認定研修会　申込書

注　意　北海道地域防災マスター認定されていない方が本研修を受講しても

防災マスターには認定されませんのでご注意ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 年　齢 |  | 歳 |
| お名前 |  |
| ご住所 | 〒 |
|  |
| ご職業 | 国家公務員 ・ 道職員 ・ 市町村職員 ・ 消防職員 ・ 警　察 ・ 教職員会社員 ・ 自営業 ・ 消防団員 ・ 町内会役員 ・ その他（　　　　　　） |
| ※該当する職業に〇を付けてください。 |
| 電話番号 |  |
| ※日中連絡が取れる番号を記入してください。 |
| メールアドレス |  |
| 北海道地域防災マスター登録の有無 | 登録している　（認定番号：　　　　　　　　） ・ 登録していない |
| ※該当する方に〇を付けてください。 |
| 女性や子ども、障がい者の視点に立った避難所運営について |  |
| 気象･地象等に関する講座 |  |
| 防災リーダー研修／北海道版避難所運営ゲーム(Doはぐ)の実施 |  |
| ※受講を希望するプログラムに○を付けてください。 |
| 日頃の防災活動における疑問点や問題点等を自由に記述して下さい |  |
| ※自由記述欄 |
|  |
| 提　出　先 | メ　ー　ル　kamikawa.chisei1@pref.hokkaido.lg.jpファックス　０１６６－４６－５２０４ |