

令和7年度「上野原市地域防災リーダー養成講習」参加申込書

◆申込日：令和7年 月 日

ふりがな			生年月日
氏名			S・H 年 月 日 (歳)
住所	〒 —		【電話】 — —
E-mail			【携帯電話】 — —
講習受講希望日	第2回	いずれかを選んでください ※1 <input type="checkbox"/> 8/2 (土) <input type="checkbox"/> 8/3 (日) <input type="checkbox"/> どちらでも可	
	第3回	いずれかを選んでください ※1 <input type="checkbox"/> 8/9 (土) <input type="checkbox"/> 8/10 (日) <input type="checkbox"/> どちらでも可	
申込区分 (重複選択可)	<input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 自主防災組織 <input type="checkbox"/> 甲斐の国防災リーダー受講修了者 <input type="checkbox"/> 防災士 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> 小中学校PTA <input type="checkbox"/> 市職員 <input type="checkbox"/> その他 ()		
所属団体名 (区名・自主防災組織名等)			役職 (区長・会長等)

◆持参・郵送・メール・FAX

〒409-0192 上野原市上野原3832 上野原市役所危機管理室

※郵送の場合、封筒に「令和7年度上野原市地域防災リーダー養成講習参加申込書在中」と記載してください。

メールアドレス：kikikanri@city.uenohara.lg.jp

FAX：0554-62-1086

◆提出期限：令和7年5月30日(金)まで

◆名簿の開示

本講習修了者が在籍する区長もしくは区長会長から請求があった場合は、氏名・年齢・住所・連絡先・修了年度を開示します。

※1 会場の利用人数に制限があるため、希望日に偏りがある場合は、受講日の変更をお願いすることがありますのでご理解とご協力をお願いいたします。

【問合せ先】上野原市役所 危機管理室 危機管理担当 TEL 0554-62-3145