**「女性防災リーダー育成プログラム2023」受講申込書**

＊本事業は同様の事業を2024年からは

八戸市会場で開催いたします。

FAX送信の場合：017-736-3645

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年齢 | 歳 |
| ※2023年4月1日時点 |
| 託児 | □要（　　　年　　　月　　日生まれ　）　　　□不要  ＊視察旅行へ同行参加の場合は、かかる経費は自己負担となります。 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号  FAX番号 | スマートフォン／携帯 | | |
| 自宅　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号 | | |
| メール  アドレス | スマートフォン／携帯　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | |
| パソコン　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | | |
| 所属 | （無所属の場合は、これから活動したい分野等をご記入ください。） | | |
| 全講座に参加できますか  （現時点で分かる範囲でご記入ください） | ■1～2で該当するものに○してください。  1　参加できる　　2　参加できない講座がある（日程を記入）  ■被災地視察　：　1　参加できる　　　2　参加できない | | |
| 受講動機や研修で得たいことなどをご記入ください。（記入欄が足りない場合は別紙可） | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

**推薦者ご記入欄（団体からの推薦がある方のみ）**

|  |
| --- |
| 私は、上記の者の受講動機に期待し、活動を応援するとともに、  「女性防災リーダー育成プログラム2023」の受講者として推薦します。  　　　年　　月　　日  （団体名）  （役職）　　　　　　 （氏名） |

当プログラムの実施に伴い取得させていただいた個人情報は、漏洩・改ざんなどがないよう適正に管理するとともに、目的の範囲内で

のみ使用いたします。

申込締切り　　　2023年3月10日（金）必着

受講結果連絡　　2023年3月17日（金）までに、メール、FAX等でご本人宛にご連絡いたします。