山梨県防災危機管理課

防災対策・情報通信担当　行

 **令和６年度**

**「甲斐の国・防災リーダーフォローアップ研修」**

**【 参加申込書 】**

|  |  |
| --- | --- |
| **甲斐の国・防災リーダー養成講座の修了年度****（いずれかに「○」を記入）** | **① 令和４年度****② 令和５年度** |
| **氏　　　名** |  |
| **所属団体等** |  |
| **役　職　等** |  |
| **連絡先（TEL）** |  |
| **受講希望** | **①平日コース　 ②休日コース　 ③どちらでも可****（いずれかに「○」を記入）** |
| **備　　　考** | **（都合により、別コースの日程を希望する場合は、代替日をご記入ください。）****・【１日目】　　 月　　日****・【２日目】　　 月　　日****・【３日目】　　 月　　日****・【４日目】　　 月　　日** |