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** | |