

別記様式 9

宮城県防災指導員フォローアップ講習受講申込書

年 月 日

宮 城 県 知 事 殿

宮城県防災指導員フォローアップ講習を受講したいので、宮城県防災指導員養成講習等
実施要綱第 17 に基づき申し込みます。

申 込 者	ふ り が な	
	氏 名	
	性 別	
	生年月日（和暦）	
	郵便番号	
	住所（市町村）	
	住所(市町村名以下)	
	電話番号	
受講するコース		
受講日		
受講地		
宮城県防災指導員 登録番号		
備 考		