

【様式 1】

青森中央学院大学 防災士養成講座 受講申込書

フリガナ		性別	生年月日
氏 名		男・女	昭和 平成 年 月 日

連絡先	自宅住所	〒		
	TEL	自宅	携帯	
	メールアドレス			
学校名 又は 勤務先名				
受講料振込予定日	令和	年	月	日

※ご記入いただきました個人情報は、青森田中学園個人情報保護方針に基づき、防災士養成講座の運営以外には使用いたしません。