

【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。