**青森中央学院大学　防災士養成講座　受講申込書**

【様式１】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | 〒 |
| ℡ | 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。