

様式第 1 号（第 4 条関係）

吉川市減災リーダー認定講習申込書

年 月 日

（あて先）吉川市長

申 込 者	ふりがな		
	氏 名		
	生年月日	年	月 日生
	現住所	〒 ー	
	自治会名	* 吉川市民のみ記入	
	勤務先	住所 名称	
	電話番号	自宅	連絡先
	有資格	年 月 日	
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

注 1 太線内のみ記入してください。

注 2 講習の免除を受ける場合は、資格を証明するものを持参してください。

免 除	総論	訓練実技			認 定 証	交 付 番 号	年 月 日	作 成 者	照 合 者
		消火	応急	救出			第 号		
備 考									