

< 参考様式 >

令和 年 月 日

(市町村名)長 様

氏名	
かな氏名	
性別	
生年月日	
郵便番号	
住 所	
電話番号	
E-mail	
職業(又は元職業)	

令和8年度「秋田県防災士養成研修講座」受講希望 申込書

私は、今年度秋田県において実施する「秋田県防災士養成研修」の受講を希望します。

併せて、標記研修を受講するために必要な「貴(市・町・村)からの推薦」を希望します。

【申込に当たっての要件】

※欄に✓してください。

- 申込先の市町村に在住している方
- 防災士の資格を取得後1年以内に、地域防災力の向上に資する活動(例:市町村等が実施する防災訓練への参加、防災に関する講話の講師)を実施することができる方
- 在住市町村(または秋田県内)の自主防災組織に所属し、又は新規に設立する予定のある者で、中核となって活動できる方
- 「市町村からの推薦」については、申込先市町村の意向(判断)に委ねられる方
- 推薦を受けた後、県による「定員調整」があった場合は、県の判断に委ねられる方

※「定員調整」・・・定員100名を超過する場合は、県で調整を行い、一部の候補者については、次年度の優先候補者とする。

- 救急救命講習の修了証を既に取得している方又は研修開催までに救急救命講習を受講し、修了証を取得できる方

受講者が負担する費用（計25,000円）について、募集要項6(5)及び(6)に記載した納付方法により対応できる方

※受講者負担（計25,000円）の内訳

- ・ 防災士養成研修講座に係る受講料の一部（13,000円）
- ・ 防災士教本代金（4,000円）
- ・ 防災士資格取得試験受験料（3,000円）
- ・ 防災士認証登録料（5,000円）

※募集要項に記載した納付方法（※抜粋）

- (5) 防災士養成研修講座に係る受講料の一部の支払については、あらかじめ県から送付された納入通知書により、指定された期日までに納付を完了させるものとする。
- (6) 防災士資格取得試験受験料、防災士教本代金及び防災士認証登録料の支払については、全受験者の合格を確認した後、インターネットでの手続きを経由して、クレジット決済又はコンビニ決済のいずれかの方法により行う。

【試験実施に当たっての配慮有無】

※支援措置を希望する方は、□欄に✓してください。

○配慮を必要とする理由

<input type="checkbox"/>	視覚障がい
<input type="checkbox"/>	聴覚障がい
<input type="checkbox"/>	肢体不自由
<input type="checkbox"/>	内部障がい
<input type="checkbox"/>	その他（ ）

○希望する支援措置

<input type="checkbox"/>	補助器具の使用
<input type="checkbox"/>	試験問題や解答用紙の拡大
<input type="checkbox"/>	試験問題の読上げ
<input type="checkbox"/>	解答の代筆
<input type="checkbox"/>	その他（具体的に ）

市町村担当者確認欄