

(提出先) 三原市危機管理監危機管理課 行
FAX : 0848-67-6164

右記の二次元コードからも
申し込みいただけます



令和8年三原市地域防災リーダー養成講座 受講申込書

年 月 日

(ふりがな) 氏名	()
住所	〒 三原市
生年月日	昭・平・西暦 年 月 日 生
連絡先	電話 () ー 携帯 () ー
メールアドレス (任意)	
自主防災組織名 在勤・在学先など	

※未成年の方は、次の欄に、保護者の方のお名前、連絡先を記入してください。
(保護者の方の同意を得て申し込みをしてください)

保護者氏名	
保護者連絡先	

※記入された個人情報 は適正に管理し、地域防災リーダー養成の目的のみに使用します。

主催 : 三原市危機管理課
三原市港町三丁目 5 - 1
問い合わせ先 ☎ : 0848-67-6165 FAX : 0848-67-6164
Email : shiminseikatsu@city.mihara.hiroshima.jp