

# 北海道地域防災マスター認定研修会 参加申込書

■以下に必要事項をご記入いただき、電子メール又はFAXでお申し込みください。

ふりがな お名前		年齢	才	生年月日	昭和 平成	年	月	日
住所	〒							
性別	男 ・ 女		職業					
電話番号			携帯電話番号					
e-mail								
主な職歴 資格等								
地域防災活動 の有無	有 ・ 無 (どちらかに○をつけてください)							
研修会などの講 師経験の有無	有 ・ 無 (どちらかに○をつけてください)							
応募の動機								
参加希望 会場	<b>北海道教育大学 釧路校</b> <b>(釧路市城山1丁目15番55号)</b> <small>※受付は申込み順とし、会場の収容人数に達し次第受付を終了し、その旨ホームページ上でお知らせします。</small>							

## ■ 申込先

北海道釧路総合振興局地域創生部地域政策課主査(防災)  
電子メールアドレス kawamura.akira@pref.hokkaido.lg.jp  
FAX 0154-42-2116

## ■ お問い合わせ先

北海道釧路総合振興局地域創生部地域政策課主査(防災)  
〒085-8588 釧路市浦見2丁目2番54号 TEL 0154-43-9144