

令和 年 月 日

磯子消防署長

提出者 氏名 _____

自治会・町内会 _____

電話番号 _____

令和8年度家庭防災員研修受講者推薦書

- ・全ての自治会・町内会に一律で推薦依頼をするものではありません。地域の実情に応じ、受講希望者を推薦してください。過去に受講された方の推薦も可とします。
- ・下記個人情報については、当該事業の目的以外には使用いたしません。
- ・受講案内を記載のメールアドレスまたは住所に送付しますので、正しくご記入ください。
※0（ゼロ）とo（オー）などが分かるようにご記入ください。
- ・記入欄が足りない場合、ホームページからダウンロードするか、この用紙をコピーしてご使用ください。

フリガナ		受講を希望する日に○ 6/19(金)・6/20(土)		
氏名				
住所	〒 _____ 磯子区	スキルアップ研修	参加する・参加しない	
電話		過去に家庭防災員研修を受講したことがあるか	ある	ない
メール		過去に横浜市が主催する防災に関する研修を受講したことがあるか	ある	ない

フリガナ		受講を希望する日に○ 6/19(金)・6/20(土)		
氏名				
住所	〒 _____ 磯子区	スキルアップ研修	参加する・参加しない	
電話		過去に家庭防災員研修を受講したことがあるか	ある	ない
メール		過去に横浜市が主催する防災に関する研修を受講したことがあるか	ある	ない

フリガナ		受講を希望する日に○ 6/19(金)・6/20(土)		
氏名				
住所	〒 磯子区	スキルアップ研修 参加する・参加しない		
電話		過去に家庭防災員研修を受講したことがあるか	ある	ない
メール		過去に横浜市が主催する防災に関する研修を受講したことがあるか	ある	ない

フリガナ		受講を希望する日に○ 6/19(金)・6/20(土)		
氏名				
住所	〒 磯子区	スキルアップ研修 参加する・参加しない		
電話		過去に家庭防災員研修を受講したことがあるか	ある	ない
メール		過去に横浜市が主催する防災に関する研修を受講したことがあるか	ある	ない

フリガナ		受講を希望する日に○ 6/19(金)・6/20(土)		
氏名				
住所	〒 磯子区	スキルアップ研修 参加する・参加しない		
電話		過去に家庭防災員研修を受講したことがあるか	ある	ない
メール		過去に横浜市が主催する防災に関する研修を受講したことがあるか	ある	ない

提出期限：令和8年5月22日(金)まで ※必着