

令和7年度 防災ライセンス講座 申込用紙

氏名 ※必須	フリガナ※必須		性別	
住所 ※必須	〒 千葉市 区			
電話番号 ※必須	— —			
メールアドレス ※必須				
所属している 場合	自主防災組織名称			
	避難所運営委員会名称			
	町内自治会名称			
受講を希望 する回 ※必須	(第1希望) 第 回			
	(第2希望) 第 回			
第1回を希 望する場合	託児所の利用希望 [有 ・ 無] →「有」の場合、下段をご記入ください			
	託児所を利用するお子様の 名前と年齢 (年齢は申込時点)		(フリガナ) 名前 :	
	対象 : 1歳6か月～就学前児		年齢 : 歳 か月	

【申込方法】

郵便、FAX、Eメールにて、下記宛てお申し込みください。

(申込期間：令和7年9月1日(月)～9月30日(火)必着)

〒260-8722 千葉市中央区千葉港1番1号

千葉市役所総合政策局危機管理部防災対策課 地域防災力向上班

電話：043-245-5113 FAX：043-245-5597

Eメール：bosaitaisaku.POCR@city.chiba.lg.jp

※各回、定員を超過した場合は、初めての方を優先したうえで、抽選とします。

※ご記入いただいた個人情報については、当事業の目的においてのみ使用することとし、当目的以外において使用することはありません。