

平成28年度 防災・危機管理エキスパート育成講座 受講申込書

(下記太枠内の必要事項を記入のうえ、お申し込みください。)

申込日 年 月 日

(申し込み先)
岩手大学地域防災研究センター
FAX : 019-621-6843
E-mail : bousai@iwate-u.ac.jp

平成28年度防災・危機管理エキスパート育成講座を受講したいので下記のとおり申し込みます。

ふりがな			
団体名			
連絡先	TEL		
	E-mail		
希望コース・申込者数等	コース	申込者数	金額
	基礎コース(5,000円)	×	名 = 円
	実習コース(5,000円)	×	名 = 円
	総合実習コース(5,000円)	×	名 = 円
	全コース受講(10,000円)	×	名 = 円
受講料合計			合計 円
請求書に記載する宛名			
請求書の送付先住所	〒 都道府県		

↓ 申込者の氏名と希望コースをご記入ください。

No.	氏名	ふりがな	希望コース(○で囲む)	
1			基礎	実習
			総合実習	全コース
2			基礎	実習
			総合実習	全コース
3			基礎	実習
			総合実習	全コース
4			基礎	実習
			総合実習	全コース
5			基礎	実習
			総合実習	全コース
6			基礎	実習
			総合実習	全コース
7			基礎	実習
			総合実習	全コース
8			基礎	実習
			総合実習	全コース
9			基礎	実習
			総合実習	全コース
10			基礎	実習
			総合実習	全コース