

平成29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29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			
氏名			
所属			
連絡先	TEL		
	E-mail		
希望コース (○で囲む)	基礎コース (5,000円)	実習コース (5,000円)	
	総合実習コース (5,000円)	全コース受講 (10,000円)	
請求書に記載する宛名			
請求書の送付先住所	〒	都道	府県