

平成30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 : 019-621-6448
 E-mail : bousai@iwate-u.ac.jp

平成30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 |