令和７年度福岡県　防災士養成研修・試験

|  |
| --- |
| 受付日時（市町村記入欄） |
| 令和７年　　月　　日　　時　　分 |

受　講　申　込　書（福岡県庁主催）

**※お申込みされる方は、下記を漏れなく記載して、メール又は郵送、FAX等で提出してください。**

**【申込（提出）先】**

**北九州市危機管理室危機管理課　住 所：〒803-8501　小倉北区城内1番1号　３階**

**Mail: kiki-kanri@city.kitakyushu.lg.jp　　fax：093-582-2112**

**<防災士養成研修・試験>**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ブロック | 開　催　日 | 会　場 | 住　所 | 申込締切日 |
| 北九州 | 令和７年１１月２９日（土）～３０日（日） | 毎日西部会館９階　大ホール | 北九州市小倉北区紺屋町１３－１ | 令和７年７月１１日（金） |
| 福岡② | 令和７年１１月５日（木）～　　　　　６日（金） | 福岡県吉塚合同庁舎　８階　８０３号 | 福岡市博多区吉塚本町１３－５０ | 令和７年７月１１日（金） |

　　　＊お住まいのブロック又は福岡②（平日開催）を選択できます。なお、福岡②（平日開催）の受講希望

者が多数の場合、お住まいのブロックでの受講を案内する場合があります。

　**<申込にあたっての確認事項>**

**＊次の９項目を必ずご一読し、全ての□に✔をご記入のうえお申込みください。**

|  |
| --- |
| 私は、* 福岡県内に居住し、居住地域における自主防災組織の防災活動に参加する意思があります。
* 養成研修・試験の受講日までに防災士教本及び履修確認レポートにて自主学習し、研修１日目に履

修確認レポートの提出用紙を記入のうえ提出すること、養成研修は全講目を受講すること、防災士試験を受験すること、試験合格後は防災士認証登録に関する手続きを全て行い、また、試験に不合格となった場合も、再度他会場で試験を受けることに承諾します。* 養成研修・試験の受講日までに、消防署等が実施する救命講習等を受講し修了します。ただし、やむを得ない理由等で養成研修・試験受講日までに救命講習を修了できない場合は、養成研修・試験を受講後ただちに救命講習を修了します。もしくは、過去５年以内に救急救命講習等を受講した修了証を所持しています。
* 記載した個人情報は県や居住する市町村が防災士に関する名簿を作成し、養成研修・試験の受講に

関する手続きのほか、研修・訓練・シンポジウム等の防災に関する取組みの開催情報をお知らせする場合やその実施に関するご協力をお願いする場合に利用することに同意します。* 防災士資格取得後の活動状況や活動予定について県へ報告することに同意します。
* 養成研修・試験は、災害が発生した場合や、受講希望者が少ない等日本防災士機構の定める開催条件に満たない場合等は、開催が延期・中止となることに同意します。
* 受講申込書は、受講を決定するものではないことを理解し、受講希望者が多数の場合は、他会場や

次年度以降の受講となる可能性があることに同意します。* 教本が送付された後、養成研修・試験が中止・延期となった場合において、日本防災士機構から教本

代の返金がないことを承諾します。**＊裏面に続きます。** |

|  |
| --- |
| * 日本防災士機構は、「国、自治体及び日本防災士会（本部）から個人情報の開示要請があった際に、

その利用目的が防災士制度の目的に適うと認められた場合に限り、個人情報を提供することがある。」としていますが、そのことについて承諾します。 |

**<受講申込者について>**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　　　名 | 男　・　女　・　回答しない |
| 生年月日 | 大正　・　昭和　・　平成　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| ご　住　所 | 〒　　　　－市町村　福岡県電話番号FAX番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 所　属　団　体 | 例：「○○自治会自主防災組織」、「◆◆町内会」、「◎◎自治会」、「▲▲地区消防団」 等 |
| お住まいの地域の自主防災組織名 | 例：「◎◎自主防災組織」、「〇〇自主防災会」、「自主防災組織は未設立」 等 |
| 特例制度の希望 | 自衛官・警察官・消防吏員・消防団員（分団長以上）※ 対象となる階級等詳細は日本防災士機構ＨＰをご確認ください。該当するものに〇をつけてください。 |
| 福岡②での受講希望 | 　□　福岡ブロック②での受講を希望します。* 福岡ブロック②（平日開催）での受講を希望する場合のみ、□に✔を記入してください。
 |
| 備　考 |  |

* 本研修・試験が災害等により突発的に中止・延期となる場合は、ご記入いただいたEメールアドレスに連

絡する予定です。**Eメールアドレスは、必ずご記入いただきますようお願いいたします。**

* 履修確認レポートや防災士教本等は、記載いただいたご住所にお送りするか、窓口で配布させていただく

予定ですので、ご住所は正確に記入してください。

**※その他、本研修の詳細な情報は、「福岡県 防災士」のホームページを参照してください。**

【不明な点の問い合わせ先】

＜申し込み等、お手続きに関すること＞

北九州市危機管理室危機管理課：０９３－５８２－２１１０　木下・湊

＜事前提出(必要)書類の内容（詳細）、カリキュラム、試験等に関すること＞

　福岡県消防防災指導課　０９２－６４３－３１１３