

避難生活支援リーダー/サポーター研修 申込書

①お名前	
②郵便番号	
③ご住所 ※研修の開催前に研修テキストをお送りいたします。	
④ご所属 (株式会社〇〇、〇〇自主防災会、〇〇町内会、〇〇小学校PTA 等)	
⑤電話番号	
⑥E-mail ※セキュリティの関係でメールが届かないことがございますので、可能な限り docomo、auなどの携帯キャリアメール以外 のアドレスをご登録ください。	
⑦年代	☐ 10代以下、 ☐ 20代、 ☐ 30代、 ☐ 40代、 ☐ 50代、 ☐ 60代、 ☐ 70代、 ☐ 80代以上
⑧性別	☐ 男性、 ☐ 女性、 ☐ その他、 ☐ 回答しない
※本研修では、多くのグループワークを実施いたします。 なるべく性別、年代が偏らないようにグループ分けをしたいと考えていますので、 回答へのご協力をよろしくお願いいたします。	
⑨オンデマンド動画の視聴方法について 研修受講にあたって、参加者の皆様にはオンデマンド講座の受講（1コマ20分程度、 合計8コマ）をお願いしており、インターネット環境が必要です。 事前に専用ウェブページからの視聴は可能ですか。 ☐ 専用Webページにて視聴 ☐ その他の視聴方法を希望※ ※インターネット環境が整わない方には、個別に視聴方法をご案内しますので ご相談ください。	

ご記入いただきました個人情報は、本研修内でのみ使用します。