

令和8年度 飯田市防災士養成研修会 受講申込書兼誓約書

申込日：令和8年 月 日

飯田市長

私は、飯田市が実施する防災士養成研修事業の趣旨を理解し、資格取得後は地域の自主防災組織と連携して活動すること、ならびに後記の誓約事項をすべて確認の上、受講を申し込みます。

1. 受講者個人情報

フリガナ	(フリガナ：)
氏名	氏名：
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)
現住所	〒 長野県飯田市
組合名（隣組）	組合名
連絡先	固定電話：() 携帯電話：() E-mail：

2. 申込区分（いずれか一方に☑をご記入ください）

☐ 地域推荐枠 自己負担額：31,900 円 ※地域推薦を受けた30歳未満の方で、飯田市消防団に入団している方または、新規入団される方については、受講費全額免除となります。 【推薦者（自主防災組織）記入欄】 自主防災組織名：_____ 会長氏名：_____ 印	【消防団入団状況】 ☐ 有 ☐ 無 ☐ 新規入団
☐ 一般枠 自己負担額：63,800 円 ※一般枠での応募の方は、前記の推薦者記入欄は不要です。そのまま提出してください。	

3. 誓約事項

受講申込にあたり、以下のすべての事項を確認し、遵守することを誓約します。

(1) 資格取得の意思

現在、防災士資格を取得しておらず、本研修の全日程（2日間）をすべて受講し、試験合格および資格登録を行う意思があります。

(2) 事前学習の実施

研修開始までに、送付される教本を用いて十分な事前学習を行い、「履修確認レポート（事前課題）」を自身の力で完成させて、研修初日の受付時に必ず提出します。

(3) 飯田市防災士名簿への登録（地域推薦枠のみ適用）

市の補助（受講費用の2分の1を補助）を受けて受講する場合、資格取得後に「飯田市防災士名簿」に登録されることに同意します。また、取得後は地域の自主防災組織と連携し、防災訓練への参画や防災学習等に協力します。

※本研修は、防災士研修センターとの共催により実施します。

※一般枠で受験された方でも、防災士名簿への登録ができますので、ご協力をお願いします。

上記の誓約事項についてすべて確認し、相違ないことを誓約します。

受講者本人自署（氏名）：

【提出先】

地域推薦枠の方：お住まいの自治振興センター

一般枠の方：飯田市役所 危機管理課 防災係（飯田市役所B棟2階）

【お問い合わせ先】

〒395-8501 長野県飯田市大久保町 2534 番地

TEL：0265-22-4511（内線 2432）

FAX：0265-24-9316

E-mail：bousai@city.iida.nagano.jp