

令和7年●●月●●日

(宛先) 茅ヶ崎市くらし安心部防災対策課長

自主防災組織名 ●●●●●●●●●●●●●●●●

会 長 名 ●● ●●

防災リーダー養成研修参加者を次のとおり推薦します。

※太枠内をご記入ください。

※お名前の漢字や住所のお間違えがないよう記入の際はご注意ください。

フリガナ	ボウサイ タ ロ ウ	電話番号	0 4 6 7 - 8 1 - 7 1 2 7
氏 名	防 災 太 郎	住所	〒 2 5 3 - 8 6 8 6 茅ヶ崎市茅ヶ崎 1 - 1 - 1
	男 ・ 女		
実技研修	① 2月5日(木) 18:15~21:00 ② 2月6日(金) 13:30~16:15 ③ 2月11日(水・祝) 13:30~16:15	座学研修	A 2月6日(金) 9:15~12:00 B 2月6日(金) 18:15~21:00 C 2月11日(水・祝) 9:15~12:00
実技研修 第1希望	☒ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ いずれも可	実技研修 第2希望	☐ ① ☒ ② ☐ ③
座学研修 第1希望	☐ A ☐ B ☒ C ☐ いずれも可	座学研修 第2希望	☒ A ☐ B ☐ C

フリガナ	ボウサイ ハ ナ コ	電話番号	0 4 6 7 - 8 1 - 7 1 2 7
氏 名	防 災 花 子	住所	〒 2 5 3 - 8 6 8 6 茅ヶ崎市茅ヶ崎 1 - 1 - 1
	男 ・ 女		
実技研修	① 2月5日(木) 18:15~21:00 ② 2月6日(金) 13:30~16:15 ③ 2月11日(水・祝) 13:30~16:15	座学研修	A 2月6日(金) 9:15~12:00 B 2月6日(金) 18:15~21:00 C 2月11日(水・祝) 9:15~12:00
実技研修 第1希望	☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☒ いずれも可	実技研修 第2希望	☐ ① ☐ ② ☐ ③
座学研修 第1希望	☐ A ☐ B ☐ C ☒ いずれも可	座学研修 第2希望	☐ A ☐ B ☐ C

※「実技研修希望日」、「座学研修希望日」は、希望する日程の□に☑を記入してください。

※「実技研修①、②、③」、「座学研修A~C」は各回、同じ内容となります。

～ご記入いただくにあたっての注意事項～

1. 推薦にあたっては、参加者本人に確認のうえ、記入をお願いします。
2. 「実技研修」、「座学研修」については、参加人数に著しい不均衡が生じた場合は、日程変更をお願いする場合があります。
3. 推薦書が複数必要な場合は、本推薦書をコピーしていただくか、市のホームページからダウンロードをしてください。また、防災対策課窓口でも配布可能です。

茅ヶ崎市トップページ ⇒ もしもの時は 災害に備えて ⇒ 自主防災組織・防災リーダー
⇒ 自主防災組織の活動 ⇒ 防災リーダー養成研修

4. 推薦書は、電子メール、郵送にてお送りいただくか防災対策課窓口へ直接お持ちください。
また、今年度もe-kanagawaで推薦者の報告ができます。ぜひご活用ください。



こちらの二次元コードからも
報告することができます。

〈e-kanagawa電子申請システムURL〉

https://dshinsei.e-kanagawa.lg.jp/142077-u/offer/offerList_detail?tempSeq=108621

5. 電子メールで送信された方には、受信確認のため防災対策課より返信メールを送ります。
返信メールが5日以上届かない場合は、防災対策課までお問い合わせください。
6. 申込期限は、令和7年12月15日（月）までとなります。

問い合わせ先・送付先

〒253-8686

茅ヶ崎市茅ヶ崎1-1-1

茅ヶ崎市役所防災対策課 防災担当

電話 0467-81-7127 (内線1461～1463)

電子メール bousai@city.chigasaki.kanagawa.jp