

様式第1号（第6条関係）

船橋市防災士及び災害救援ボランティア育成事業補助金事前申込書

年 月 日

船橋市長 あて

住所: \_\_\_\_\_  
 申込者 氏名: \_\_\_\_\_  
※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。  
 連絡先: \_\_\_\_\_

防災士及び災害救援ボランティア育成事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申し込みます。

補助年度	年度	
補助対象区分	<input type="checkbox"/> 防災士	<input type="checkbox"/> 災害救援ボランティア
受講区分	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 学生以外
所属自主防災組織 (町会、自治会、マンション管理組合)	名称	
	代表者	
講習等の実施機関名		
受講予定年月日	年 月 日 ~ 年 月 日	
救急救命講習	<input type="checkbox"/> 受講済み <input type="checkbox"/> 未受講 受講予定 場所 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 市外 日程 年 月 日 ~ 年 月 日	
添付書類	1 自主防災組織の代表者からの推薦書（様式第2号） 2 誓約書（様式第3号）	
備考		