令和　　年　　月　　日

令和　年度　受講志願書

「ふじのくに防災フェロー養成講座」

静岡大学防災総合センター長　殿

　「ふじのくに防災フェロー養成講座」の受講を希望いたします。

氏名(ふりがな)

生年月日

勤務先

住所(勤務先)

　郵便番号

　住　所

　電話番号

　メール

住所(自宅)

　郵便番号

　住　所

　電話番号

　メール

学歴(高校卒業以降)

　　年　月

職歴

　　年　月

免許・資格

従事した防災関連業務の内容(10行以内)

修了研修の指導を希望する教員名(2名以上記入のこと)

　第1希望：

　第2希望：

　第3希望：

　第4希望：

修了研修の希望テーマ及び研究計画(20行以内)