

令和8年4月1日

熊本県防災センター展示・学習室防災研修希望申込書

申請団体 所在地 熊本市中央区水前寺〇丁目〇番地〇号  
 団体名 〇〇自主防災組織  
 代表者名 会長 展示 一郎  
 担当者名 展示 太郎  
 （電話：096-333-2111）  
 （Mail：[bousaihonbu@pref.kumamoto.lg.jp](mailto:bousaihonbu@pref.kumamoto.lg.jp)）

防災センター展示・学習室防災研修を希望したいので、次のとおり申し込みます。

研 修 テ ー マ	(作ってみよう「くまもとマイタイムライン」) 2時間00分							
研 修 日 時	令和8年6月1日(月) 10時00分 ~ 12時00分							
研 修 目 的	1. 地域の防災活動 2. 消防活動教育 3. 福祉活動 4. 学校防災教育 5. 企業防災教育 6. その他							
属 性	1. 自治会、自主防災組織、ボランティア関係 2. 消防関係 3. 福祉関係 4. 学校教育関係 5. 行政関係 6. 医療病院関係 7. その他							
利 用 者	区 分	一 般	小 学 生	中 学 生	高 校 生	大 学 生 専 門 学 生	外 国 人	計
	人 数	10名				5名		15名
南阿蘇村の 震災ミュージアム 「KIOKU」研修	する <input checked="" type="radio"/> しない (この質問は、「KIOKU」との連携調査を行うためで、「KIOKU」申し込みを行うもの ではありません。)							
交 通 手 段	1. バス(大型、中型、マイクロ) 2. 自家用車 3. 公共交通機関 4. レンタカー							

研修後の15分程度、展示・学習室内の見学を希望します。