

令和2年度 防災コーディネーター研修 (申込書)

申込期限

令和3年

2/1月

下記、Web申込フォーム又はFAXのいずれかにより受け付けています。

お申込み方法

①Web申込

下記URLよりお申込みください

https://scraft.co.jp/tokyobousai_coordinator/

②FAX申込

申込書を下記FAX番号へお送りください

03-5211-5571



問い合わせ窓口 防災コーディネーター研修事務局 (株式会社サイエンスクラフト内)

電話番号: 03-5211-5570

E-mail: tokyobousai_coordinator@scraft.co.jp

※電話は問合せ専用です。(受付時間: 12/29~1/3を除く平日9時~18時)

参加の可否をE-mailで令和3年2月11日(木)までにご連絡いたします。応募多数の場合は、抽選により参加者を決定いたします。

コース	希望するコースに○をつけてください。	
	地域生活編 (動画配信2月12日~3月5日・オンライン研修3月6日)	職場編 (動画配信2月12日~3月13日・オンライン研修3月14日)
ふりがな		
氏名		年齢
現住所	〒 -	
連絡先	①E-mailアドレス _____ @ _____	
	②FAX番号 ()	
	③電話番号(ご自宅・携帯) ()	
	上記①は必ずご回答ください。参加の可否をお知らせいたします。	
受講に際しての 配慮事項	<input type="checkbox"/> 手話通訳のご希望 <input type="checkbox"/> その他、必要な配慮 () <input type="checkbox"/> 上記に該当なし	
応募条件の確認	下記4つをすべて満たす方がご参加できます。該当する項目にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 都内在住、在勤又は在学の女性である <input type="checkbox"/> オンデマンド動画配信、オンライン研修ともに受講できる <input type="checkbox"/> 受講環境を自分で用意できる <input type="checkbox"/> 既に防災の基礎的な知識を身に付けている ※東京都防災HPに掲載している「東京都女性防災人材育成テキスト」の内容程度	
オンライン環境	受講する際に使用するオンライン環境について、該当する項目にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> PC端末 <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> その他 () ※本研修の受講には、インターネットに接続されたPC、タブレットやスマートフォンが必要となります。 ※受講するための環境は、受講者ご自身でご用意ください。 ※通信にかかる費用は受講者の負担となります。	
過去の申込・受講状況	該当する項目にチェックを付けてください。 <input type="checkbox"/> 過去に「防災コーディネーター研修」を修了している 修了している場合は、年度とコースを教えてください。【 年度 : 地域生活編 ・ 職場編 】 ※過去に修了しているコースに申し込まれた場合、受講対象外となります ※過去にどちらかのコースを修了している方で、今回未修了のコースへ申し込まれた場合、定員に余裕がある場合のみ受付いたします <input type="checkbox"/> 昨年度、「防災コーディネーター研修」地域生活編又は職場編に申し込み、落選している ※定員を超える応募があった場合、優先して当選といたします <input type="checkbox"/> 上記に該当なし	
地域・職場の 防災活動に 参加していますか。 ※回答任意	<input type="checkbox"/> 参加している <input type="checkbox"/> 参加していない	参加している場合は、ご所属を教えてください。 <input type="checkbox"/> 町会 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 自主防災組織 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> 消防団 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 会社における防災担当者 <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> その他 ()
応募理由 (過去3年程度における地域・ 職場における防災活動経験や、 今後取り組んでいきたい 防災活動について) ※回答任意		

※記載いただいた個人情報は、本研修実施業務にのみ使用いたします。

本研修は、リーダー的人材の育成を目的としています。

受講にあたっては、東京都防災ホームページに掲載してある「東京都女性防災人材育成テキスト」で防災知識の復習をお願いいたします。

令和2年度 防災コーディネーター研修

記入例

	希望するコースに○をつけてください。		
コース	地域生活編 (動画配信2月12日～3月5日・オンライン研修3月6日)	職場編 (動画配信2月12日～3月13日・オンライン研修3月14日)	
ふりがな	とうきょう はなこ		
氏名	東京 花子	年齢	00
現住所	〒0000-000000 東京都00区00町 1-2-3		
連絡先	①E-mailアドレス 0000 @ 0000.00 ②FAX番号 03 (1234) 5678 ③電話番号(ご自宅・携帯) 090 (1234) 5678		受講用のURLやパスワードをお送りするため、必ずE-mailアドレスの記載をお願いします。また、メールが届かない場合のため、FAX又は電話番号のご記入もお願いします。
	上記①は必ずご回答ください。参加の可否をお知らせいたします。		
受講に際しての配慮事項	<input checked="" type="checkbox"/> 手話通訳のご希望 <input type="checkbox"/> その他、必要な配慮 () <input type="checkbox"/> 上記に該当なし		
応募条件の確認	下記4つをすべて満たす方がご参加できます。該当する項目にチェックを付けてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 都内在住、在勤又は在学の女性である <input checked="" type="checkbox"/> オンデマンド動画配信、オンライン研修ともに受講できる <input checked="" type="checkbox"/> 受講環境を自分で用意できる <input checked="" type="checkbox"/> 既に防災の基礎的な知識を身に付けている ※東京都防災HPに掲載している「東京都女性防災人材育成テキスト」の内容程度		
オンライン環境	受講する際に使用するオンライン環境について、該当する項目にチェックを付けてください。 <input checked="" type="checkbox"/> PC端末 <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> その他 () ※本研修の受講には、インターネットに接続されたPC、タブレットやスマートフォンが必要となります。 ※受講するための環境は、受講者ご自身でご用意ください。 ※通信にかかる費用は受講者の負担となります。		
過去の申込・受講状況	該当する項目にチェックを付けてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 過去に「防災コーディネーター研修」を修了している 修了している場合は、年度とコースを教えてください。【平成30年度 : 地域生活編 ・ 職場編 】 ※過去に修了しているコースに申し込まれた場合、受講対象外となります ※過去にどちらかのコースを修了している方で、今回未修了のコースへ申し込まれた場合、定員に余裕がある場合のみ受付いたします <input type="checkbox"/> 昨年度、「防災コーディネーター研修」地域生活編又は職場編に申し込み、落選している ※定員を超える応募があった場合、優先して当選といたします <input type="checkbox"/> 上記に該当なし		
地域・職場の防災活動に参加していますか。 ※回答任意	<input checked="" type="checkbox"/> 参加している <input type="checkbox"/> 参加していない	参加している場合は、ご所属を教えてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 町会 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 自主防災組織 <input type="checkbox"/> PTA <input type="checkbox"/> 消防団 <input type="checkbox"/> 民生委員 <input type="checkbox"/> 会社における防災担当者 <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> その他 ()	
応募理由 (過去3年程度における地域・職場における防災活動経験や、今後取り組んでいきたい防災活動について) ※回答任意	(地域生活編の場合) 地域の防災訓練に参加する中で、女性視点の意見の必要性を感じる事が多い。研修を通じて学んだことを今後の訓練などで活かし、地域の防災意識の向上につなげていきたい。 (職場編の場合) 会社で防災の担当をしており、これまでも災害時の対応など学んできたが、より実践的な知識を身に付け、社内の防災マニュアルの改善などを行いたい。また、実際の災害時にはお客様や社員の安全を率先して守れるようになりたい。		

※記載いただいた個人情報は、本研修実施業務にのみ使用いたします。

本研修は、リーダー的人材の育成を目的としています。

受講にあたっては、東京都防災ホームページに掲載してある「東京都女性防災人材育成テキスト」で防災知識の復習をお願いいたします。