

〈別紙 4〉

推薦書

大川市長 様

年 月 日

(推薦者)

団体名 _____

代表者名 _____

次の者を、福岡県防災士養成研修の受講者として推薦します。

氏 名	
生年月日	
住 所	
電話番号	