

⑤ 防災士養成事業

防災士の資格取得にかかった費用に対して補助をします。補助の対象者は、自主防災組織や地域づくり協議会等で活動する方に限ります。

補助の対象になる方	補助対象経費	補助率	補助金限度額
<p>以下の全ての条件に該当する方。</p> <ul style="list-style-type: none"> ○市内在住の方 ○ 特定非営利活動法人日本防災士機構から防災士として認定された方(防災士として認定後、翌年度9月末までに申請された方) ○地域の防災リーダーとして、自治会、自主防災組織、連合自治会、地域づくり協議会等で活動する意志のある方 ○長浜市が自治会等に対して、住所、氏名、連絡先情報を提供することについて同意する方 ○長浜市市税等を滞納していない方 ○暴力団や暴力団員と密接な関係を有さない方 	<p>(1)日本防災士機構が認証した研修機関による研修に係る防災士教本代</p> <p>(2)防災士資格取得試験受験料</p> <p>(3)防災士申請認証登録料</p> <p>(4)防災士資格取得の特例該当者による資格取得に係る費用</p>	補助対象 経費の 10分の10	5万円

防災士の資格取得後、補助金交付申請書を提出してください。

【必要書類】 · 草の根防災体制育成事業補助金交付申請書(防災士養成事業)

- ・補助対象経費を確認できる書類の写し
- ・防災士資格取得試験合格通知書の写し
- ・同意書(資格取得者が作成)
- ・推薦書(自治会長等が作成)

申請手続きの流れ (防災士養成事業)

資格取得

交付申請書提出

草の根防災体制育成事業補助金交付申請書
(防災士養成事業)

令和7年 10月 19日

長浜市長 あて

資格を取得した方の氏名を記入してください。

住所 _____ 印 _____

氏名 _____

連絡先 _____

本人が署名しない場合は、記名押印してください。

長浜市草の根防災体制育成事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第5条第3項の規定に基づき、必要書類を添えて、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記 金

1 交付申請額 金 _____ 円

2 防災士養成講座等（特例該当者は研修機関名及び受講年月日の記載不要）

(1) 研修機関名

(2) 受講年月日 令和7年 8月 6日

添付書類

(1) 防災士資格取得試験合格通知書の写し

(2) 要綱別表に掲げる補助対象経費を確認できる書類の写し

(3) 要綱第3条第2項各号に規定する条件を満たすことを証する同意書（要綱第5条第3項第3号関係）

(4) 防災リーダーとして活動する予定の自治会等から推薦されたことを証する書類（要綱第5条第3項第4号関係）

資格を取得した方の住所を記入してください。

署名の場合は印鑑省略可能

資格を取得した方の連絡先を記入してください。

次のうち、金額の低い方
・交付対象経費の合計
・50,000円

← 市：申請内容確認後、交付決定通知書と請求書・口座振替依頼書の用紙を送付します

請求書の提出

防災士養成事業 推薦書記入例	推 薦 書	
長浜市長	浅見 宣義 様	
長浜市草の根防災体制育成事業補助金交付要綱第5条第3項第4号の規定に基づき、下記の者が地域の防災リーダーとなる防災士として選任であるとして推薦します。		
推薦する者	組織・団体名 氏名 住所 連絡先	自治会等の団体名を記入してください。 自会長名等を記入してください。 自治会住所等を記入してください。 自会等の連絡先を記入してください。
合和 7 年 10 月 19 日		
推薦する者	組織・団体名 氏名 住所 連絡先	自会長名等を記入してください。 自会長名等を記入してください。 自会長名等を記入してください。 自会長名等を記入してください。
合和 7 年 10 月 19 日		

防災士養成事業 同意書記入例	同 意 書	
長浜市長	浅見 宣義 様	
長浜市草の根防災体制育成事業補助金の交付を申請するにあたり、長浜市草の根防災体制育成事業補助金交付要綱第5条第3項第3号の規定に基づき、以下の条件について同意します。		
記	1. 私は、地域の防災リーダーとして市内の自治会又は自主防災組織等で活動します。 2. 私は、住所、氏名および連絡先に係る情報並びに防災士の資格を有することについて同意します。 3. 私は、長浜市から市内の自治会等に提供することについて同意します。 4. 私は、長浜市市税等を滞納しておらず、市が私の納税状況等を調査することに同意します。 私は、暴力団等の反社会的勢力又は暴力団員と関係を有しません。	
合和 7 年 10 月 19 日		
防災士資格取得者	住所 氏名 連絡先 (メール)	資格取得者の住所を記入してください。 資格取得者の氏名を記入してください。 資格取得者の電話番号を記入してください。 資格取得者のメールアドレスを記入してください。(なければ結構です。)
本人が署名しない場合は、記名押印してください。		