防災士培訓課程抵免申請書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓名 |  | | | |
| 聯絡電話 |  | | | |
| 聯絡地址 |  | | | |
| \*欲抵免防災士課程名稱 | | 參與其他防災課程名稱 | 辦理單位 | 辦理時間 |
| 基礎急救訓練與實作課程 | |  |  |  |

\*需檢附佐證資料