

防災出前講座申込書

「防災出前講座」の受講を希望しますので、下記のとおり申し込みます。

受付番号		受付日	月	日(曜日)
申込日		令和 年 月 日		
団体名				
代表者氏名				
会合の名称				
連絡先	住所	〒 — TEL — —		
	担当者氏名	代表者と同じ		
実施日時		令和 年 月 日 ()		
		時 分 ~ 時 分		
実施会場名				
(会場所在地)		TEL — —		
備考		地震体験車の補助者2名フルネーム () ()		
		(特に希望される内容等があればご記入ください)		

※ 日程・内容等調整の上、早めにお申し込みください。

※ 申込書・申込人数内訳表は、FAX・メールでも構いません。

担当	危機管理課
電話	82-4370
FAX	83-9739
メール	bosai@city.gotemba.lg.jp