

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				
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