

FAX 番号：059-229-5621

電話番号：059-229-5624

地域防災出前講座 申込書

自治会名		ふりがな 代表者名	
ふりがな 担当者名		電話番号	
日程	第1希望日：平成 年 月 日 () 第2希望日：平成 年 月 日 () 第3希望日：平成 年 月 日 () お時間： 時から 時間程度		
会場			
打合せ日時	第1希望日：平成 年 月 日 () 第2希望日：平成 年 月 日 () 第3希望日：平成 年 月 日 () ※ 必ず第3希望日までご記入ください		

※ 担当者よりご連絡させていただきます。

技術センター記入欄	
受信日	平成 年 月 日
担当者名	