

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 ご担当者名		電話番号 FAX 番号	() - () -
E-mail	@		
日 程	第1希望日：平成 年 月 日 () 第2希望日：平成 年 月 日 () 午前・午後： 時から 時まで		
会 場			
打合せ日	第1希望日：平成 年 月 日 () 第2希望日：平成 年 月 日 () 午前・午後： 時から 時まで		

※ 担当者よりご連絡させていただきます。

研修・調査部研修業務課
Tel.059-229-5624

※下欄は当建設技術センターが記載しますので、記入しないで下さい。

三重県建設技術センター記入欄	
受信日	平成 年 月 日
担当者名	