

### 学校防災出前学習講座 申込書

学 校 名		ふりがな 代表者名	
ふりがな 担当者名		電話番号 FAX 番号	( ) - ( ) -
E-mail	@		
日 程	第1希望日：令和      年    月    日 ( ) 第2希望日：令和      年    月    日 ( )  午前・午後：            時から            時まで		
会 場			
打合せ日	第1希望日：令和      年    月    日 ( ) 第2希望日：令和      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	令和      年      月      日
担当者名	