**（送付先）泉区総務課あて　ＦＡＸ　（８００）２５０５**

|  |
| --- |
| 町の防災組織研修会  参加申込書 |

　　自治会・町内会等団体名：

　　（連絡先）

　　担当者氏名

（※日中連絡が取れる携帯番号等を記載してください。）

　電話番号

　FAX番号

　　E-Mailアドレス

○　~~第１回　令和２年８月22日（土）　 ９：３０～１１：００~~

　　※申込多数によりこの回の申込みは終了しました。

○　第２回　令和２年８月25日（火）　１９：００～２０：３０

○　~~第３回　令和２年８月30日（日） 　９：３０～１１：００~~

　　※申込多数によりこの回の申込みは終了しました。

【各回最大50人程度を予定　同内容で実施】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職 | 参 加 者 氏　名 | 参加希望回 |
|  |  | 第　　　回 |
|  |  | 第　　　回 |
|  |  | 第　　　回 |

※　いずれの回も、定員を超えた場合、人数を調整させていただくことがあります。

　　また、参加申込が10人に満たない回は中止とさせていただきます。

上記のような場合、総務課防災担当からご連絡させていただきますので調整

の程、よろしくお願いいたします。