FAX: 054-645-3050

※必要事項を記入の上、このファクス番号へ送信してください。

防災研修会参加申込書

送信日:令和 7年 月 日

| 所属 | | |
|-----|---------------------------------------|---|
| 役 職 | 口自治会長(防災部長) 口町内会長 口自主防災会長 口地域防災指導員 | |
| | 口その他(|) |
| 住 所 | | |
| 氏 名 | | |
| 連絡先 | | |

•メールでの申し込み:

メールタイトルに「防災研修会参加希望」、メール本文に上記の内容を記載し、「bosai@city.fujieda.lg.jp」へ送信

※動画配信を希望する場合はその旨を本文に記載してください。

申し込みフォームでの申し込み:

右下のQRコードまたは「https://logoform.jp/form/Knxg/1299295」 からアクセスし、必要事項を入力して送信