

防災講座・防災訓練 申込書

申込日 令和 年 月 日

団体・グループ名		
所在地		
代表者		
連絡先	担当者氏名	
	電話番号	
	fax番号	
	E-mail	
日時	第1希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 まで
	第2希望	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 まで
希望内容		
参加予定人数		人 (対象者:)
会場	名称	
	所在地	
	電話	
行事等の名称		
行事等の内容 (開催時間/次第等)		

- ◆ ご希望の日時をもとに、担当において日程調整をおこないます。他の業務などをご希望にそえない場合がありますのでご了承ください。講座の内容や開催所要時間等は、ご要望をお聞きして調整します。
- ◆ なお、本講座は、区民の皆さまの防災意識深めていただくためのものです。苦情や要望のみをお聞きする場ではございませんので、趣旨をご理解いただき、当日参加の方にも周知をお願いいたします。
- ◆ 申し込みいただいた個人情報は、本講座の申し込み内容の確認や連絡のみに使用させていただきます。

申し込み・問い合わせ : 西成区役所 市民協働課 (防災担当)

Tel6659 - 9734 fax6659 - 2246

区役所 処理欄	(受 理)	地域支援 担当課長	防災・防犯担当 課長代理	防災担当係長	企画調整主任	係 員	係 員	係 員
	令和 年 月 日							