別紙

令和８年度　初期消火器具取扱訓練会　申込書

１　代表連絡者氏名及び連絡方法

代表連絡者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話　番　号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※参加日の調整や訓練会の中止について、記載いただいた連絡先にご連絡を差し上げることがあります。
※いただいた電話番号及びメールアドレスについては、本訓練会に関するご連絡以外で利用することはございません。

２　参加予定人数

＿＿＿＿＿＿人

３　参加希望回（参加を希望する実施回にチェックしてください。）

□ 令和８年 12 月 13 日（日）午前 10 時から午前 11 時まで
□ 令和８年 12 月 15 日（火）午前 10 時から午前 11 時まで
※参加決定に関するご連絡はいたしません。参加の調整が必要な場合にはご連絡をいたしますので、連絡がない場合はお申込みの日時に直接、横浜市立吉田中学校第２グラウンドにお越しください。

４　自治会町内会名

自治会町内会名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
※所属している自治会町内会がございましたら、ご記入ください。

５　その他（連絡事項がありましたら、ご記載ください）

担当：中消防署総務・予防課 予防担当
奥田、菊田
TEL・FAX：045-251-0119
E-mail:sy-nakayobo@city.yokohama.lg.jp