**（送付先）泉区総務課防災担当宛**

**ＦＡＸ:０４５-８００-２５０５**

**Ｅメール：**[**iz-bousai@city.yokohama.jp**](mailto:iz-bousai@city.yokohama.jp)

防災出前講座

申込書

○申込担当者連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自治会・町内会等団体名 | |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 | ※日中連絡が取れる携帯電話番号等を記載してください。 |
| FAX番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

○希望する講座内容

|  |
| --- |
| （記載例）発災時の避難行動、家庭の備蓄 |

○希望日時及び場所　※必ず複数の希望日を御記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 日　付 | 日　時 |
| 第１希望 | 令和　　年　　月　　日（　） | ～ |
| 第２希望 | 令和　　年　　月　　日（　） | ～ |
| 第３希望 | 令和　　年　　月　　日（　） | ～ |

|  |  |
| --- | --- |
| 場所 |  |
| （住所） |