**（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**

町の防災組織研修会

参加申込書

○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 |  |

第１回　令和５年８月４日（金）　１８：３０～２０：００

第２回　令和５年８月５日（土）　１０：００～１１：３０

第３回　令和５年８月６日（日） １０：００～１１：３０

○参加者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職 | 参加者氏名 | 参加希望回 |
|  |  | 第　　　回 |
|  |  | 第　　　回 |
|  |  | 第　　　回 |
|  |  | 第　　　回 |

※各回の定員は50人程度です。

※定員を超えた場合、参加人数を調整させていただく場合があります。

※申込み人数が10人に満たない回は、開催中止とさせていただきますので、予め御了承ください。

※上記のような場合、総務課防災担当から連絡させていただきますので、御調整くだ

さいますよう、お願いします。

（連絡がない場合は、御希望の回に参加いただけます。）