防災講座受講申込書

令和 年 月 日

長門市防災危機管理課長 様

団 体 名 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

連 絡 先 _____ () _____

防災講座を受講したいので、次のとおり申し込みます。

希望日時	第1希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
	第2希望	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
実施場所	名 称	
	住 所	
受講者数	人 (男： 人 女： 人)	
希望する内容 (複数選択可)	ア 防災の基礎知識と備え イ 風水害について ウ 土砂災害について エ 地震について オ 自主防災組織について カ その他 ()	
備 考	※受講に際して、要望等があればご記入ください	
※実施日	令和 年 月 日 () 時 分	

※欄は記入しないでください。