**（送付先）泉区総務課防災担当宛　【締切】令和６年８月27日（火）**

**ＦＡＸ:０４５-８００-２５０５**

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

泉区「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 |  |

○参加者 名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者 氏名 | 参加希望回  （第１回～第３回） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※各回の定員は50人程度です。

※定員を超えた場合など、参加人数を調整させていただく場合があります。

※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。）

〇今回の研修の中で聞きたい、地域で関心のある防災関連テーマ

例：災害時要援護者支援　等