**令和２年度 八戸地域防災協会 研修会【１１月２５日（水）】**

**参　加　申　込　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 宛　先 | ＦＡＸ　０１７８－４４－１１９６メール　bousaikyoukai@hachinohe119.jp |
| 　　　　 八戸地域防災協会　事務局　　　　 　　　　消防本部　予防課　行 |
| 事 業 所 名 |  |
| ＴＥＬ　　　　　（　　　）　　　　 | ＦＡＸ　　　　　（　　　） |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 備　　考 |  |

※ 参加される場合のみ、１０月３０日（金）までに御連絡ください。

※　メールの直打ちで申込む際は、①事業所名 ②参加者氏名 ③連絡先(電話番号)の記載をお願いします。

※ 参加申込者数が会場の定員を超過する場合は、人数調整をさせていただく場合が、ありますので、あらかじめ御了承ください。

事務局　消防本部予防課　小笠原

☎　 ０１７８－４４－２１３３