

### 防災実務研修申込書兼受講票

(あて先) 公益財団法人千葉県防災普及公社 事務局長

申込者住所

\_\_\_\_\_  
申込者氏名

\_\_\_\_\_  
連絡先電話番号

\_\_\_\_\_  
連絡先電子メールアドレス

研修参加希望日	第 回	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分		
勤務先事業所	所在地	〒  電話番号		
	名 称			
研修参加希望人数		人		
参加者	(ふりがな) 氏 名	性別	受講番号	出欠 (※)
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
受付欄 (※)		経過欄 (※)		

注 1 申込書は、電話予約後速やかに、メール (webmaster@chiba-bfk.or.jp)、FAX (043-248-7748)、郵送又は持参により提出してください。なお、受講票と兼用になっていますので、申込書を郵送又は持参する場合は複写して、研修当日に受付で提示してください。

注 2 ※印欄には何も記入しないでください。

注 3 「受講番号」の欄は、電話予約時に公社から指定された番号を記入してください。

注 4 研修当日は、上履き用の運動靴を持参のうえ、動きやすい服装でお越しください。