年　　月　　日

防災実務研修申込書兼受講票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （あて先）公益財団法人千葉市防災普及公社　事務局長 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | 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（　　） | | | | | | |
| 勤務先事業所 | 所在地 | 〒 | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |  | | |
| 名　称 |  | | | | | | | | | |
| 参加者 | （ふりがな） | | | | | | | 性別 | | 受講番号 | 出欠（※） |
| 氏　　名 | | | | | | |
|  | | |  | | | | 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になり、開始時刻の10分前までに受付を済ませてください。