様式１

「和歌山県土砂災害啓発センター研修」申込書

令和　　年　　月　　日

和歌山県土砂災害啓発センター　あて

申込団体名：

代表者氏名：

|  |  |
| --- | --- |
| 研 修 希 望 日 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　館内案内込みで　令和　　年　　月　　日（　）　　　時　　分 ～　約１時間 |
| 団 体 の 概 要 |  |
| 団体の所在地 |  |
| 今回の研修の目的 |  |
|  連 絡 先 | 住　　所 | 　〒　　　　 |
| 担 当 者 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 研修当日の緊急連絡先　 | （研修当日に連絡がとれる携帯番号など） |
| 参加予定人数 | 　　　　　名 |
| 参加者の年齢層 | １０代　２０代　３０代　４０代　５０代　６０代　７０代以上 |
| 今回の研修にあたって特に聞きたいこと等（事前に研修の内容を検討しますので、是非ご記入ください） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

和歌山県土砂災害啓発センター　担当：坂口・森

電話番号　０７３５－２９－７５３１

ＦＡＸ番号　０７３５－２９－７５３４