

年 月 日

山口市防災危機管理課長 様

団体名
代表者住所

氏名
電話
(携帯)

防 災 講 座 申 込 書

次のとおり防災講座を申し込みます。

希 望 講 座 (裏面参照)	講座No.	講座名
希 望 日 時	第1希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第3希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
会 場 名 称		
会 場 住 所		電話
参加予定人数	人 (主な年齢層： 歳代)	
備 考		

太枠内に必要事項を記入してください

※防災危機管理課処理欄				
決定事項 (申込者・講師と調整後に記入)	実施日時	年 月 日 (曜日)		
	派遣講師	時 分から 時 分までの間		
確認欄	課長	主幹	副主幹	担当