

## 防災ライセンス講座 申込用紙

氏名	<input type="text" value="フリガナ"/>	性別	男性
			女性
生年月日	[昭和・平成]                      年                      月                      日		
住所	〒                      -                      千葉市                      区		
電話番号	-                      -		
メールアドレス			
所属している場合	<input type="text" value="自主防災組織名称"/>		
	<input type="text" value="町内自治会名称"/>		
受講を希望する回	(第1希望) 第                      回		
	(第2希望) 第                      回		
第2回を希望する場合	<input type="text" value="託児所の利用希望 [有・無] →「有」の場合、下段をご記入ください"/>		
	<input type="text" value="託児所を利用するお子様の"/>	(フリガナ)	
	<input type="text" value="名前と年齢 (年齢は申込時点)"/>	名前： 年齢：                      歳                      ヶ月	

### 【申込方法】

郵便、FAX、Eメールにて、下記宛てお申し込みください。(平成29年9月29日(金)必着)

〒260-8722 千葉市中央区千葉港1番1号

千葉市役所総務局防災対策課 啓発・訓練班

電話：043-245-5113      FAX：043-245-5552

Eメール：[bosaitaisaku.GE@city.chiba.lg.jp](mailto:bosaitaisaku.GE@city.chiba.lg.jp)

※お申し込みにあたりご記入いただいた個人情報については、当課においてのみ使用することとし、当目的以外において使用することはありません。