令和　　年　　月　　日

 自治会・町内会等団体名

ふりがな

名　　前

 住 　　所

電　 話

「事例発表会」「講演会」　申込書

複数名で参加希望の方は下記に参加予定人数を記載してください。

|  |
| --- |
|  　　 参加予定人数 |
| 人　　　 |

・ **２月10日**までに御送付ください。

* 手話通訳が必要な方は、その旨ご記入のうえ、１月中にご連絡ください。
* 最大６名様まで申込可能です。

【申込み先】

郵送：〒２３１－００１７

横浜市中区港町１－１

横浜市総務局　地域防災課　時枝・倉持

ＦＡＸ：６４１－１６７７

メール：so-gensai@city.yokohama.jp

研修の申込みにあたり収集する氏名、電話番号、住所の個人情報は「横浜市個人情報の保護に関する条例」の規定に従い、適正に管理し、研修の中止等事務局から連絡の必要が生じた場合にのみ利用します。

問い合わせ先　総務局地域防災課

　電話：045－671－2012