平成２８年度　住民参加による防災推進研修会

参　加　申　込　書

〇連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 市町名 |  |
| 連絡先  （電話番号） |  | 連絡先  （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） |  |

〇参加希望者情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **ふりがな** | **役職・所属部署** | **希望分科会**  **（１～３）** | | | **備考** |
| **氏　名** | **第１希望** | **第2希望** | |
| １ |  |  |  | |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  | |  |  |
|  |
| 3 |  |  |  | |  |  |
|  |
| 4 |  |  |  | |  |  |
|  |
| 5 |  |  |  | |  |  |
|  |

※希望分科会欄には、３つの分科会から参加希望する分科会の番号（１～３）をご記入ください。

　また、会場定員の都合により、参加者多数の場合は参加する分科会の調整をさせていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

※参加申込書に記載された個人情報は、本研修会の運営にのみ利用させていただくこととし、本資料の名簿に所属と氏名を掲載させていただきます。

送付先：ＦＡＸ　０８９－９２１－５２８９

メール　vsc@ehime-shakyo.or.jp

愛媛県社会福祉協議会・地域福祉部地域福祉課内

愛媛県ボランティア・市民活動センター　行