

避難所体験会参加申込書

次のとおり、令和7年2月22日（土）開催の滝沢市避難所体験会への参加を申し込みます。

令和 年 月 日

参加人数 人

■代表者連絡先

(ふりがな)

氏名

生年月日

S・H・R 年 月 日

電話番号

(日中連絡の取れる電話番号)

メールアドレス

■参加者情報（小学生以下の参加者は保護者同伴でお願いします。）

氏名	フリガナ	生年月日	住所
		S・H・R 年 月 日	滝沢市
		S・H・R 年 月 日	滝沢市
		S・H・R 年 月 日	滝沢市
		S・H・R 年 月 日	滝沢市
		S・H・R 年 月 日	滝沢市

備考（配慮が必要な事項等 該当する項目欄にチェック☑・記入をお願いいたします。）

・車いす利用 有 無

・その他

【特記事項】

- 2名以上でご参加される場合は、すべての参加者の情報が分かるように記入をお願いします。なお、代表者1名を必ず定めるようお願いします。
- 本様式に必要な事項を記入し、窓口、郵送またはFAXでお申し込みください。募集期間は、令和7年1月24日（金）17時です。先着順での受付となりますので、お早めにお申し込みいただくようお願いいたします。
- 記入いただいた個人情報は、本体験会以外の目的には使用しません。

【申し込み・問い合わせ先】

滝沢市市民環境部防災防犯課 防災担当

TEL：019-656-6507 FAX：019-684-2120 Email：bousai@city.takizawa.iwate.jp