**「外国居民的防灾研修」参加报名表【团体】**

**5月2日（星期二）截止**

2023年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | 担当 |  |
| 当天联系人 | |  | TEL |  |
| 参加者合计 | 人 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加者名单** | | |
| 1 | **（平假名）**  **参加者姓名** |  |
| 2 | **（平假名）**  **参加者姓名** |  |
| 3 | **（平假名）**  **参加者姓名** |  |
| 4 | **（平假名）**  **参加者姓名** |  |
| 5 | **（平假名）**  **参加者姓名** |  |
| 6 | **（平假名）**  **参加者姓名** |  |
| 7 | **（平假名）**  **参加者姓名** |  |
| 8 | **（平假名）**  **参加者姓名** |  |

请填写以上信息，通过邮件或传真发给我们。

定住关系人口推进课

〒697-8501　岛根县滨田市殿町1番地

TEL（0855）25-9511 FAX（0855）23-4040

E-mail:teiju@city.hamada.lg.jp

担当：加藤

**「外国居民的防灾研修」参加报名表【个人】**

**5月2日（星期二）截止**

2023年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（平假名）**  **参加者姓名** |  | 联系方式 |  |
| **（平假名）**  **参加者姓名** |  | 联系方式 |  |
| **（平假名）**  **参加者姓名** |  | 联系方式 |  |
| **（平假名）**  **参加者姓名** |  | 联系方式 |  |

请填写以上信息，通过邮件或传真发给我们。

定住关系人口推进课

〒697-8501　岛根县滨田市殿町1番地

TEL（0855）25-9511 FAX（0855）23-4040

E-mail:teiju@city.hamada.lg.jp

担当：加藤