**「外国人住民のための防災研修」参加申込書【団体】**

**５月２日（火）締切**

令和5年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会　社　名 |  | ご担当者連絡先 |  |
| 当日連絡ができる方のお名前 |  | TEL |  |
| 参加者合計 | 人 |

|  |
| --- |
| **参加者名簿** |
| 1 | **（ふりがな）****参加者氏名** |  |
| 2 | **（ふりがな）****参加者氏名** |  |
| 3 | **（ふりがな）****参加者氏名** |  |
| 4 | **（ふりがな）****参加者氏名** |  |
| 5 | **（ふりがな）****参加者氏名** |  |
| 6 | **（ふりがな）****参加者氏名** |  |
| 7 | **（ふりがな）****参加者氏名** |  |
| 8 | **（ふりがな）****参加者氏名** |  |

必要事項をご記入の上、この用紙をFAXまたはメールをしてください。

浜田市定住関係人口推進課

〒697-8501　島根県浜田市殿町1番地

TEL（0855）25-9511 FAX（0855）23-4040

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

担当：加藤

**「外国人住民のための防災研修」参加申込書【個人】**

**５月２日（火）締切**

令和5年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **（ふりがな）****参加者氏名** |  | 連絡先 |  |
| **（ふりがな）****参加者氏名** |  | 連絡先 |  |
| **（ふりがな）****参加者氏名** |  | 連絡先 |  |
| **（ふりがな）****参加者氏名** |  | 連絡先 |  |

必要事項をご記入の上、この用紙をFAXまたはメールをしてください。

浜田市定住関係人口推進課

〒697-8501　島根県浜田市殿町1番地

TEL（0855）25-9511 FAX（0855）23-4040

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

担当：加藤