



(裏面)

令和5年 月 日

浜松市防災協会 行  
(Fax053-475-7549、送信票は不要です)

(募集開始日 8月25日～)

事業所名 \_\_\_\_\_

担 当 者  
部署・氏名 \_\_\_\_\_

連 絡 先Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

## 第2回 直前講習申込書

このことについて、下記のとおり参加を申込みます。

記

|   |               |       |       |       |       |          |
|---|---------------|-------|-------|-------|-------|----------|
| 1 | ふりがな<br>参加者氏名 |       |       |       |       | テキスト会場購入 |
|   | 希望日(○で囲む)     | 10/18 | 10/19 | 10/25 | 10/26 | 有 ・ 無    |
| 2 | ふりがな<br>参加者氏名 |       |       |       |       |          |
|   | 希望日(○で囲む)     | 10/18 | 10/19 | 10/25 | 10/26 | 有 ・ 無    |
| 3 | ふりがな<br>参加者氏名 |       |       |       |       |          |
|   | 希望日(○で囲む)     | 10/18 | 10/19 | 10/25 | 10/26 | 有 ・ 無    |
| 4 | ふりがな<br>参加者氏名 |       |       |       |       |          |
|   | 希望日(○で囲む)     | 10/18 | 10/19 | 10/25 | 10/26 | 有 ・ 無    |
| 5 | ふりがな<br>参加者氏名 |       |       |       |       |          |
|   | 希望日(○で囲む)     | 10/18 | 10/19 | 10/25 | 10/26 | 有 ・ 無    |

10/18 (水) 10/19 (木) ⇒会場：Uホール

10/25 (水) 10/26 (木) ⇒会場：サーラ音楽ホール

※参加希望者が6名様以上となる場合は、コピーして使用をお願いいたします。

※会場を間違えない様お願いします。