**提出先：裾野市危機管理課(電話９９５－１８１７)**

**FAX：　055-992-4447**

**E-mail： bousai@city.susono.shizuoka.jp**

**２市１町地域防災指導者養成講座受講申込書**

**本講座に下記のとおり申し込みます。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 住　　所 | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| (　　　　　　　) | 裾野市 | 男・女 | 昭和・平成  　　年　　月 　日 | 歳 |
| 電　話　番　号(できれば携帯電話) | | E-mailアドレス | | |
|  | |  | | |