

FAX番号：0774-31-8294

(京都大学防災研究所巨大災害研究センター 中村宛)

受付(事務局使用欄)

「第12回地域防災計画実務者セミナー」参加申込書

1. 団体名					
2. 参加者名					
	所属部局	参加日程 (*1)	10月 25日・26日・27日 (参加される日に)		
	役職名				
	フリガナ 氏 名	年齢	交流会	参加・不参加 (どちらか一方に)	
	所属部局	参加日程 (*1)	10月 25日・26日・27日 (参加される日に)		
	役職名				
	フリガナ 氏 名	年齢	交流会	参加・不参加 (どちらか一方に)	
	所属部局	参加日程 (*1)	10月 25日・26日・27日 (参加される日に)		
	役職名				
	フリガナ 氏 名	年齢	交流会	参加・不参加 (どちらか一方に)	
	所属部局	参加日程 (*1)	10月 25日・26日・27日 (参加される日に)		
	役職名				
	フリガナ 氏 名	年齢	交流会	参加・不参加 (どちらか一方に)	
	所属部局	参加日程 (*1)	10月 25日・26日・27日 (参加される日に)		
	役職名				
	フリガナ 氏 名	年齢	交流会	参加・不参加 (どちらか一方に)	
	所属部局	参加日程 (*1)	10月 25日・26日・27日 (参加される日に)		
	役職名				
	フリガナ 氏 名	年齢	交流会	参加・不参加 (どちらか一方に)	
3. 住所	〒				
4. 電話番号			5. FAX 番号		
6. その他、連絡事項等がございましたら、ご記入ください。					

- * 1 . 参加される日付を、 で囲んで下さい。ご記入なき場合は、3日間参加で登録させていただきます。
- * 2 . 参加申込書受領後、確認のためにFAX等にて連絡させていただきますので、必ず連絡先をご記入願います。
- * 3 . 申込締切：平成18年10月13日(金)16時まで。