

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 大橋宛)

受付(事務局使用欄)

「第13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					
①	所属部局	参加日程 (*1)	10月 29日・30日・31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○)	
②	所属部局	参加日程 (*1)	10月 29日・30日・31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	所属部局	参加日程 (*1)	10月 29日・30日・31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○)	
④	所属部局	参加日程 (*1)	10月 29日・30日・31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○)	
⑤	所属部局	参加日程 (*1)	10月 29日・30日・31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12日(金)16時まで。