

# 高槻市危機管理センター 防災研修 参加申込書

## 1 研修会概要

研修会名： \_\_\_\_\_

開催日時： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日（ ）

\_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分 から \_\_\_\_\_時 \_\_\_\_\_分まで

## 2 参加申込欄

参加人数： \_\_\_\_\_名（代表者含む）

参加者氏名（代表者）	参加者連絡先（電話 or メールアドレス）

※ご記入いただいた個人情報は、本研修会運営以外の目的には使用いたしません。

※複数名で申し込みをされる場合は、氏名・連絡先を記入するのは代表者の方のみで結構です。

※参加者が全体で20名を超える場合は、別日への振替をお願いする場合がございます。