提出期限：10月20日

令和５年度 島田市防災教室参加票

**自主防災会名(　　　　　　　　)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **希望回** | **氏　名** | **住　所** | **連絡先** |
| 第１回 | 島田　太郎 | 島田市中央町１番の１ | 0547-36-7320 |
| 第　 回 |  |  |  |
| 第　 回 |  |  |  |
| 第　 回 |  |  |  |
| 第　 回 |  |  |  |
| 第　 回 |  |  |  |
| 第　 回 |  |  |  |

提出方法：FAX、メール、郵送等で危機管理課（各支所含む）まで