

令和5年度千葉市防災リーダー研修会参加申込書(メール・郵送・FAX)

代表者氏名 (フリガナ)	
代表者住所	〒
代表者連絡先	TEL
	E-mail
団体名称	自主防災組織・町内自治会・避難所運営委員会など(所属が無い場合は空欄可)
参加人数	名
講師への質問 (ある場合)	<p>※欄が不足する場合は、特に様式は定めませんので、別紙等でご提出ください</p>

※ご記入いただいた個人情報については、当事業の目的においてのみ使用することとし、当目的以外において使用することはありません。

《申込先》

【郵送】〒260-8722 千葉市中央区千葉港1番1号
千葉市役所防災対策課

【FAX】市役所コールセンター 043-248-4894

【メール】event@callcenter-chibacity.jp

【TEL】市役所コールセンター 043-245-4894

担当：千葉市総務局危機管理部防災対策課
地域防災力向上班

住所：〒260-8722 千葉市中央区千葉港1番1号

電話：043-245-5113 FAX：043-245-5597

E-mail：bosaitaisaku.GEC@city.chiba.lg.jp