**令和６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)** | ※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 |

※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