令和７年度　山武郡市シェイクアウト訓練　事前参加登録用紙

（９月３日（水曜日）９時００分 実施）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（地区名・事業所名 等）※個人又は家族で参加する場合は空欄 |  |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 区分（該当するものに○を付けてください） | ア　自治会（町内会・地区会）　　イ　マンション管理組合　　ウ　個人又は家族　　　　エ　学校　　　　オ　企業カ　医療・福祉関係機関　　　　キ　官公署ク　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 団体名及び参加予定人数をホームページその他の資料に掲載してもよいですか。（該当するものに○を付けてください） | ア　はい（掲載しても構わない）イ　いいえ（掲載を希望しない） |
| 連絡代表者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 電話番号 |  |

登録用紙の提出先　　大網白里市　安全対策課　　　ＦＡＸ　７２－８４５４

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　７０－０３０３