

第 1 6 回入間東部地区合同防災訓練申込用紙

(あて先) 富士見市役所 危機管理課

FAX 0 4 9 - 2 5 1 - 2 7 6 0 (このまま F A X 送信をお願いします。)

町 会 名 _____

会 長 _____

連絡先 (電話) _____

下記のとおり、訓練参加に申し込みます。

参加人数 (予定)	移動手段 (1つを選んでください)
人	・市の送迎を利用 ・自家用車で会場へ移動 ・上記以外の手段で、会場へ移動

締切 令和 8 年 8 月 2 1 日 (金) まで

あて先

〒 3 5 4 - 8 5 1 1

富士見市大字鶴馬 1 8 0 0 番地の 1 富士見市役所 危機管理課 行