

令和 年 月 日

自主防災組織訓練等事業申込書

危機管理課長

団体名 _____

代表者名 _____

自主防災組織訓練等事業を下記の日程・内容で実施します。

実施日時	令和 年 月 日 () 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	
実施場所		
参加者予定数		
担当者 連絡先	住所 _____ 電話 _____ 氏名 _____ 携帯電話 _____	
事業内容	時間	内 容