

複数人用

防火・防災研修会「災害時のあなたの役割」受講申込書

福井市防災センター行

電話：20-5156 Fax：21-9735

居住地又は勤務地	
氏名	ふりがな
連絡先	

居住地又は勤務地	
氏名	ふりがな
連絡先	

居住地又は勤務地	
氏名	ふりがな
連絡先	

居住地又は勤務地	
氏名	ふりがな
連絡先	

※ 申し込み受付は5月1日(金)からです。