別紙２

参加希望調査票

研修名：令和６年度　大竹市地域防災リーダー・フォローアップ研修会

開催日：令和６年11月16日（土）13時30分～16時30分（受付開始13時）

会場：大竹市役所　３階　大会議室

回答期限：令和６年１０月３１日（木）（必着）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回答欄 | どちらかに  〇印 | 防災リーダー  番号　※ | 氏　　名 |
| 参　加  不参加 |  |  |

※　防災リーダー番号は、認定書及び証明書の各お名前の前に記載されています。

（記載例：第〇〇〇号）

送付先　大竹市役所　危機管理課（〒739-0692　大竹市小方1-11-1）TEL59-2119

送付法　同封の返信用封筒　又は　ＦＡＸ：５７－７１３０