別紙２

参加希望調査票

研修名：令和７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７年１１月１５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７年１０月３１日（金）（必着）

|  |
| --- |
| 回答欄 |
| どちらかに〇印 | 参加　　　不参加 |
| 氏　　名 |  |
| メールアドレス（可能な範囲で　記載して下さい。） |  |

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

メールアドレス：kikikanri@city.otake.hiroshima.jp

ＦＡＸ　番号：０８２７－５７－７１３０

送付法　メール　又は　同封の返信用封筒・ＦＡＸ