

令和4年度 第3回オンライン予防研修申込書 (Fax・e-mail用)

建物名 (事業所名) ※1	所在地	参加年月日※2	参加人員※3	従業員総数※4	受講者氏名※5 <small>ジュウコウシャ シメイ</small>	電話番号	視聴端末数※6
(例) 熊本消防局 (予防課)	熊本市中央区大江3-1-3	令和5年3月3日	3	50	クマモト タロウ 熊本 太郎	096-363-0293	2
研修担当者名	連絡用メールアドレス (必須)						

- ※1 テナントの場合は、建物名の後にテナント名を記載してください。
- ※2 参加日を記載してください。(令和5年3月3日)
- ※3 当日研修に参加される人数を記載してください。
- ※4 おおよその従業員総数を記載してください。
- ※5 当日参加される受講者の氏名(シメイ)を記載してください。
- ※6 視聴するPCやタブレットの合計数を記載してください。

【申込み方法及び申込み先】

当申込書を2月28日までに、熊本市防災協会へ「e-mail」または「Fax」で御提出ください。

熊本市防災協会

TEL 096-363-9620

Fax 096-363-9620

e-mail kumabou@blue.ocn.ne.jp

※ 熊本市防災協会ホームページの研修会申込フォームからも申込みできます。