

【申込締切】5月25日(水)必着

別紙2

【申込書送付先】株式会社ブレンシップ(東京都委託業者)

FAX 03-3547-3335

## 平成28年度「東京防災」学習セミナー 申込書

### 1 申込団体

所在区市町村	団体名	団体名(フリガナ)	受講者予定数

### 2 申込団体ご担当者 (ご案内や資料等はこちらにお送りします)

お名前	役職	E-mailアドレス

お電話番号	FAX番号	ご連絡が付きやすい曜日・時間

※FAX・E-mailアドレスはどちらか必ずご記入ください。

郵便番号	ご住所
〒	

### 3 実施会場等

会場名	会場住所
	〒

※会場は申込団体で手配をお願いします。

### 4 実施希望日時

希望時期
上半期(6月～10月) / 下半期(11月～3月)

第一希望		第二希望	
日付	開始時間	日付	開始時間

第三希望		第四希望	
日付	開始時間	日付	開始時間

※平成28年6月27日(月)～平成29年3月15日(水)までの間(8月11日～16日、12月26日～1月6日は除外)

※土・日・祝は希望が集中するため、ご要望に添えない可能性がございます。土・日・祝を希望される場合は、可能であれば、第一～第四希望のうち一つは平日希望日をご記入ください。

### 5 希望コース

第一希望		第二希望	
コース	入門編/基本編/発展編	コース	入門編/基本編/発展編

※第二希望までご記入ください。

※講義内容は、「東京防災」を活用した防災の基本的事項を中心に講義を行う「入門編」、先進的事例紹介や実践の内容を中心に講義を行う「基本編」、団体の抱える課題に対応したディスカッションを中心に行う「発展編」に分かれていますので、どれかを必ず選択してください(使用するテキストは全て同じ)

### 6 講義に関する要望があればご記入ください。

--

### 7 地域の防災について、困っていることなどがあればご記入ください。

--

※お申込いただいた個人情報は、本事業の実施業務にのみ使用します。