

令和6年度 東京防災学習セミナー申込書 (FAX申込用)

全コース

記入欄

1. 申込団体

所在区市町村	団体名 (フリガナ)	受講者数 (見込)
		人

2. 申込担当者

お名前 (フリガナ)	役職	電話番号 ()	FAX番号 ()
E-mailアドレス @			
ご住所	〒 -		
ご連絡が付きにくい曜日・時間	備考		

※決定通知等、書面の送付先として使用いたします。

3. 過年度の「東京防災学習セミナー」受講歴

受講年・コース

M1・**M2**・**A**・**B**・**C**・**D**・**E**・**F**・**G**・**H**コース申込用 記入欄

※対面方式の場合、同じ実施希望日でのお申込は、1コースとなります。(2コースお申込みの際は、別日をご記入ください。)

※対面方式については、平日の倍率が低い傾向にありますので、平日の実施をご検討ください。

1 コース 目 申 込 コ ー ス	① コース	M1・M2・A・B・C・D・E・F・G・H				1つに○
	② 実施方式	<input checked="" type="checkbox"/> a: 対面方式	<input checked="" type="checkbox"/> b: 動画配信・DVDレンタル方式	いずれかにチェック		
	③-a 対面方式での受講を希望する場合は下記を記入 (屋内会場をご用意ください。)					
	会場名	会場住所 〒 -				
		実施希望日		開始時刻		
	第1希望	令和	年	月	日	時 分
	第2希望	令和	年	月	日	時 分
第3希望	令和	年	月	日	時 分	
③-b 動画配信・DVDレンタル方式での受講を希望する場合は下記を記入						
広報チラシ裏面①～⑦のうち、ご希望の期間を番号で記入						

2 コース 目 申 込 コ ー ス <small>※2コース目を申し込む場合は記入</small>	① コース	M1・M2・A・B・C・D・E・F・G・H				1つに○
	② 実施方式	<input checked="" type="checkbox"/> a: 対面方式	<input checked="" type="checkbox"/> b: 動画配信・DVDレンタル方式	いずれかにチェック		
	③-a 対面方式での受講を希望する場合は下記を記入 (屋内会場をご用意ください。)					
	会場名	会場住所 〒 -				
		実施希望日		開始時刻		
	第1希望	令和	年	月	日	時 分
	第2希望	令和	年	月	日	時 分
第3希望	令和	年	月	日	時 分	
③-b 動画配信・DVDレンタル方式での受講を希望する場合は下記を記入						
広報チラシ裏面①～⑦のうち、ご希望の期間を番号で記入						

M1・**M2**・**A**～**H**コースはここまで記入し送信、**I**コースを申し込む場合は、裏面を記入



