

避難所体験会参加申込書

次のとおり、令和8年11月7日（土）開催の避難所体験会への参加を申し込みます。

令和8年 月 日

参加人数

人

■代表者連絡先

(ふりがな)

氏名

生年月日

S・H・R

年

月

日

住所

電話番号

(日中連絡の取れる電話番号)

メールアドレス

■参加者情報（小学生以下の参加者は保護者同伴をお願いします。）

氏名

フリガナ

生年月日

住所

S・H・R

年

月

日

滝沢市

S・H・R

年

月

日

滝沢市

S・H・R

年

月

日

滝沢市

S・H・R

年

月

日

滝沢市

S・H・R

年

月

日

滝沢市

■備考（配慮が必要な事項等がございましたら記入をお願いします。）

【特記事項】

- 2名以上でご参加される場合は、すべての参加者の情報が分かるように記入をお願いします。
なお、代表者1名を必ず定めるようお願いします。
- 本様式に必要事項を記入し、窓口、郵送またはFAXでお申し込みください。
募集期間は、令和8年10月30日（金）17時です。
先着順となりますので、お早めにお申し込みいただくようお願いいたします。
- 記入いただいた個人情報は、本体験会以外の目的には使用しません。

【申し込み・問い合わせ先】

滝沢市市民環境部防災防犯課 防災担当

TEL：019-656-6507 FAX：019-684-2120 Email：bousai@city.takizawa.iwate.jp