

# 災害ボランティア研修会(12/3)

## 参加申込用紙

申込期限 12/1 (木)

お名前(ふりがな)		年齢
ご所属		
ご住所(本部)	市内 (地区 ) 県内 (市町村 ) 県外 (都道府県 )	
ご連絡先	e-mail 電話番号	携帯電話
参加方法	( ) 直接会場での参加 ※マスク着用に御協力下さい ※今講習は現地参加のみとなります。 感染症対策の上、ご参加をお願いします。 体調の悪い方のご参加はご遠慮ください。	
その他、ご意見 ございましたら ご記入をお願い 致します		

※この情報は新型コロナウイルス感染者が発生した際に感染拡大防止の為に使用することがあります。

送り先:災害支援ネットワークIwaki

**FAX:0246-68-8524**

TEL:090-6904-2975

e-mail:saigaishiennet.iwaki@gmail.com