**八王子市防災課　行**

**令和7年度「防災指導員育成研修会」参加者推薦書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出方法 | 連絡先等 | 申込期限 |
| ＦＡＸ | ０４２－６２６－１２７１  送信後、防災課（電話042-620-7207）まで受信確認願います。（土日祝除く） | **７月２５日（金）**  **１７時００分まで** |
| メール | [b210300★city.hachioji.tokyo.jp](mailto:b210300@city.hachioji.tokyo.jp)  送信する場合は、上記アドレスの「★」を「＠」に変換してください。 |
| 窓口持込 | 八王子市役所 ２階 防災課内 |
| 郵送 | 〒192-8501　八王子市元本郷町3-24-1　生活安全部　防災課宛 | **７月２５日（金）必着** |

**１　申込団体**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体番号 |  |
| 団体名称 |  |
| 申込者 |  |

※「団体番号」については、封筒に印字されている番号を記入してください。

※　**参加決定、参加案内等については、市からの郵便物の送付先に送付**いたしますので、参加者への連絡をお願いします。

**２　参加者名簿（１団体からの推薦は各回２名以内、合計４名以内とします。）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加回** | **ふりがな**  **氏　　　　名** | **性別** | **当日連絡が取れる電話番号** |
| 第1回 |  | 男・女 |  |
| 第1回 |  | 男・女 |  |
| 第２回 |  | 男・女 |  |
| 第２回 |  | 男・女 |  |

※**参加者名簿に記載いただいた氏名が、修了証に記名されますので、楷書で正確に記載してください。**

**３　キャンセル待ち希望**

|  |
| --- |
| どちらかに〇をしてください。  当選しなかった場合、キャンセル待ちを　　　**希望する　　　希望しない** |