

年 月 日

# 避難所体験訓練 参加申込書

本庄市長 あて

8月18日(土)実施の避難所体験訓練について、参加を申し込みます。

## 参加者

氏名【申込代表者】	年齢	住所	電話番号
フリガナ:			
	学年	通学小学校	備考
氏名	年齢	住所	電話番号
フリガナ:			
	学年	通学小学校	備考
氏名	年齢	住所	電話番号
フリガナ:			
	学年	通学小学校	備考
氏名	年齢	住所	電話番号
フリガナ:			
	学年	通学小学校	備考
氏名	年齢	住所	電話番号
フリガナ:			
	学年	通学小学校	備考

※保護者の方は、学年・通学小学校以外の記入をお願いします。

〒367-8501 本庄市本庄3-5-3  
本庄市市民生活部危機管理課  
電話0495-25-1184

FAX0495-22-0602

市役所記入欄	
受付日時	受付者