芝山町シェイクアウト訓練事前登録用紙

総務課自治振興係　メール:jichi@town.shibayama.lg.jp

ＦＡＸ:0479-77-3957

日時　令和７年９月３日（水）午前９時００分開始

|  |  |
| --- | --- |
| １．参加予定単位【必須】 | * 個人・家族
* 学校
* 自治区
* 企業
* 医療・福祉関係
* その他団体・組織
 |
| ２．事前登録者（団体名・組織名）【必須】※個人・家族の方は記入不要 |  |
| ３．参加予定人数【必須】 | 　　　　　　　　人 |
| ４．ホームページ、その他資料に参加者として団体・組織名及び参加人数を掲載してもよろしいでしょうか？【必須】 | □はい（掲載しても構わない）□いいえ（掲載を希望しない） |

**※該当するものに🗹チェックしてください。**