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。**