

**災害時の個別避難計画に関する講演会
避難行動要支援者名簿の個人情報取扱い研修
申 込 書**

フリガナ		
氏 名		
地 区		
電話番号	— —	
参加される内容に○をつけてください		
災害時の 個 別 避 難 計 画 に関する講演会		
避難行動要支援者名簿の 個 人 情 報 取 扱 い 研修		
所属団体（該当する団体に○をつけてください）		
地域自治組織の代表 ・ 民生委員・児童委員 ・ 自主防災ネットワーク会 地区福祉委員会 ・ その他（ ）		

申込期日 ： 令和 8 年 9 月 9 日 (水)

申込方法

- ① QR コード : 以下の QR コードへアクセスし、必要事項を入力ください
- ② 申込フォーム : <https://logoform.jp/f/qoecp> より入力ください
- ③ 電 話 : 072-877-2121（内線 697）までご連絡ください
- ④ F A X : 本申込書を072-879-5955 まで送信ください
- ⑤ 郵 送 : 本申込書を返信用封筒にて返送ください

