

別紙

令和 年 月 日

出前講座申込書

団体名			
代表者名			
連絡先等	所在地		
	担当者		
	電話番号 (FAX 番号)		
	E-mail		
希望日時	第1希望	月 日 時 分	～ 時 分
	第2希望	月 日 時 分	～ 時 分
実施場所			
参加人数 (予定)	名程度		
希望する内容			

【送付先】

岩手県復興防災部消防安全課 県民安全担当あて

FAX 019-629-5174

メール AJ0010@pref.iwate.jp