平成29年度沖縄県広域地震・津波避難訓練

様式１　【参加申込兼集約シート】

【○○市町村総務部防災危機管理室】
担当：○○
ＴＥＬ：098-○○○○
ＦＡＸ：098-○○○○
Ｅ－ｍａｉｌ：○○@○○

	団体名	参加予定人数	住所	実施時間	担当者			
					氏名	ＴＥＬ	ＦＡＸ	Ｅ－ｍａｉｌ
例	㈱防災○○	20	○○町○○番地	10時～	減災　一郎	○○-○○○○	○○-●○○	×△×△@＊＊＊＊＊＊.jp
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								