

七飯町民生部福祉課行 FAX：65-9280

## 七飯町SOSネットワーク模擬訓練参加申込書

○ 以下の各項目に必要事項をご記入の上、ファックスまたは下記の申込先まで郵送若しくはご持参ください。

○ 申込先

〒041-1192 亀田郡七飯町本町6丁目1-1

七飯町SOSネットワーク実行委員会事務局（七飯町民生部福祉課）

電話：65-2514

○ 申込者

※個人で申し込まれる場合は記入の必要ありません。下記の参加者氏名・参加希望内容のみご記入ください。

所属事業所・団体等の名称				
連絡先	住所	〒		
	氏名		電話	

○ 参加者氏名・参加希望内容

No	氏名	参加希望内容	
		模擬訓練	講演会
1		参加・不参加	参加・不参加
2		参加・不参加	参加・不参加
3		参加・不参加	参加・不参加
4		参加・不参加	参加・不参加
5		参加・不参加	参加・不参加
6		参加・不参加	参加・不参加