**放射線に関する職員出前講座**

**申　　込　　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

山形県防災くらし安心部

防災危機管理課長　殿

　　　次の事項により申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体等の名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| （連絡先）  住　所 | 〒 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E－mailアドレス |  |
| 開催希望日時 | 第１希望　　　月　　　日（　　）　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 第２希望　　　月　　　日（　　）　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 会場名 |  |
| 会場所在地 |  |
| 会場電話番号 |  |
| 集会の名称 |  |
| 参加人数（予定） |  |
| 希望する講座の内容 |  |

必要事項をご記入のうえ、郵送、ＦＡＸ、メールのいずれかでお申込みください。

■申込先■

　　　　〒990-8570　山形市松波二丁目8-1

山形県　防災くらし安心部　防災危機管理課

　　　　　　　　　電話番号　　０２３－６３０－２６５４

　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　０２３－６３３－４７１１

　　　　　　　　　メール　　　ykikikanri@pref.yamagata.jp