

シェイクアウト訓練 事前参加登録申込書

- ◎ お住まいの地区 （該当する□印に✓点をつけてください）
 船津 浅川 小立 大石 河口 勝山 大嵐 長浜
 西湖 根場 精進 本栖 富士ヶ嶺 町内在勤・在学
- ◎ 参加形態 （該当する□印に✓点をつけてください）
 個人・家族 学校・保育所・幼稚園 企業 自治会等 友達などグループ その他
- ◎ 参加予定人数 _____ 人
- ◎ 訓練後に簡単なアンケートをお願いする予定です。
メールでのアンケート配信にご了承いただける方はメールアドレスのご記入をお願いします。
アドレス _____ @ _____

※以下は、企業・団体等で参加の方のみご記入ください （個人・家族以外）

- ◎ 企業・団体名 _____
- ◎ 上の団体名を町HP等へ掲載してよろしいですか（該当する□印に✓点をつけてください）
 はい （希望します） いいえ （希望しません）