（様式１）

（提出先）
滋賀県防災危機管理局
　地震・危機管理室　地震・防災係　西川　隆　あて
メール：as0002@pref.shiga.lg.jp
ＦＡＸ：077-528-4994

「平成 27 年度滋賀県自主防災組織リーダー研修会」

参加申込書

氏名（フリガナ）	
所属名 （自主防災組織（自治会）名、市町・消防本部（局）名等）	
上記組織での役職	
住所	（〒　　－　　）
電話番号	（　　）－（　　）－（　　）
FAX 番号	（　　）－（　　）－（　　）
メールアドレス	@
防災の関わり、経験など	

（推薦欄）※市町（消防本部（局）が自主防災組織の担当をしている場合は、消防本部（局））が記入

上記の者を、研修会の参加者として推薦します。

職・氏名　　印