

金沢かがやき発信講座

開催申込書

申込日	年 月 日	
住所	(〒 -)	
団体等の名称		
代表者役職・氏名		
希望テーマ	(番 号) 95 (テーマ名) 防災出前講座	
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	
	(第 3 希望) 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
開催場所	(会 場 名) (所 在 地) (電 話 番 号)	
参加予定人数	人	
当日の会合の名称		
特に聞きたい内容、 連絡事項など		
連 絡 先	住所	(〒 -)
	担当者氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mailアドレス	

<p style="text-align: center;">【 申 込 方 法 】</p> <p>■ 申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送・FAX・電子メールのいずれかでお申し込みください。</p> <p>■ ご不明な点がございましたら、危機管理課 (Tel 220-2366) までお問合せください。</p>	<p style="text-align: center;">【 申 込 先 】</p> <p style="text-align: center;">危機管理監 危機管理課</p> <p>【 郵 送 】 〒920-8577 住所記載不要</p> <p>【 F A X 】 076-233-9999</p> <p>【 E-mail 】 kiki@city.kanazawa.lg.jp</p>
---	---