宛先:北区地域総務課 地域防災G FAX:025-387-1020

## 北区防災出前講座申込書

		申	込 日		年	月	日	
団体名								
担当者氏名								
担当者住所	<del>-</del> -		新潟市北▷	<u>K</u>				
担当者電話番号	TEL	-	-					
	FAX	_						
	<u> </u>							
	第1希望	月	日 ( )	時	分~	時	分	
希望日時	第2希望	月	日()	時	分~		分	
	第3希望	月	日()	時	分~	時	分	
会場	会場名				駐車	駐車場(1台分)		
				あり・なし				
	住所 新潟市北区	<u>-</u>						
参加人数			参加者属性	ŧ				
		人	役員 ・	会員				
			その他(			)		
会場用意が できるもの			マイク・	スクリー	・ン			
ご要望など								

《個人情報の取り扱いについて》

参加申込書等に記載された氏名・電話番号などの個人情報は、参加者との連絡や実施に係る情報提供などのために利用するものであり、本人の同意を得ず、それ以外の利用目的に使用したり第三者へ提供したりすることはありません。