申込日：平成　　年　　月　　日

受講No.

第4期防災教育指導者育成セミナー
～水害編～ 受講申込書

【個人情報の取り扱いについて】
記入された個人情報は一般社団法人防災教育普及協会において、研修運営事務及び参加者への資料送付を目的に使用　されます。目的外の使用及び第三者への無断での提供はいたしません。

希望するセミナー名

防災教育指導者育成セミナー

6月3日(土)10:00-14:30 / 東京大学地震研究所

ふりがな			
氏　名			
住所	〒		
連絡先	電話： 携帯電話：	FAX:	
メールアドレス	email：	□ 今後開催のセミナーについてメールでの案内を希望される方は☑を入れてください。	
防災教育普及協会 会員区分 □欄にチェック☑をいれてください	□　会員	通勤先 通学先	
	□　非会員	部署 学部 など	

（アンケート）　防災教育普及協会のセミナーをどこで知りましたか。

□ ホームページ（検索など）　□メール配信　□ダイレクトメール・郵送物
□ 広報誌・チラシ　□ 知人の紹介　□イベント □ その他　（　　）

備考欄 連絡事項	受講に際してのご意見やご要望、心配なことがあればご記入ください

	受付	資料送付	入金	請求書	領収書	修了証番号
事　務　局 処理欄						

FAX　03－3556－8217（送信面を必ずご確認ください）