

令和6年度魚津市シェイクアウト訓練 参加申込書

申込期限: 10月28日(月)まで

FAX:0765-23-1182

メール:bousai_uozu@city.uozu.lg.jp

郵送:〒937-8555 魚津市釈迦堂一丁目10番1号 魚津市役所 総務課 防災危機管理室 宛て

下記URLまたは右のQRコードから、WEBで直接申し込みが可能です。

URL:<https://shinsei.pref.toyama.lg.jp/u8n3gtw7>

※QRコードは(株)デンソーウェブの登録商標です。



<p>参加形態(必須) ※該当箇所にチェックしてください。</p>	<p><input type="checkbox"/>個人</p> <p><input type="checkbox"/>学校・保育園・幼稚園・その他児童福祉施設等</p> <p><input type="checkbox"/>医療機関・福祉関係</p> <p><input type="checkbox"/>企業・事業者等</p> <p><input type="checkbox"/>行政機関</p> <p><input type="checkbox"/>その他()</p>
<p>参加方法(必須) ※どちらかにチェックしてください。</p>	<p><input type="checkbox"/>11月5日(火)午前10時00分に訓練を実施します。</p> <p><input type="checkbox"/>上記と異なる下記の日時に訓練を実施します。※実施済みを含む ↓ 日時を記入(月 日 時 分から)</p>
<p>参加人数(必須)</p>	<p>()人 ※事前の想定で構いません。</p>

以下については、**個人以外の団体の場合**、ご記入をお願いします。(必須)

また、参加団体名を魚津市ホームページに掲載しますので、ご希望の団体はチェックをお願いします。

<p>組織名・団体名</p>	<p>団体名:</p> <p>-----</p> <p><input type="checkbox"/>魚津市ホームページへの団体名等の掲載に同意します。</p>
<p>連絡先 (申込完了のお知らせはありません。)</p>	<p>電話:</p> <p>-----</p> <p>Eメール:</p>

お問合せ
魚津市役所総務課防災危機管理室
電話:0765-23-1078 FAX:0765-23-1182
メール:bousai_uozu@city.uozu.lg.jp