

令和7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27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/AIez1DZD>

※QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。



参加形態(必須) ※該当箇所にチェックしてください。	☐ 個人 ☐ 学校・保育園・幼稚園・児童福祉施設等 ☐ 医療機関・福祉関係 ☐ 企業・事業者等 ☐ 行政機関 ☐ その他()
参加方法(必須) ※どちらかにチェックしてください。	☐ 11月5日(水)午前10時00分に訓練を実施します。 ☐ 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)
参加人数(必須)	()人 ※事前の想定で構いません。

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。

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

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