

令和4年度オンライン予防研修（第2・3回）申込書（Fax・e-mail用）

建物名（事業所名）※1	所在地	実施年月日※2	参加人員※3	従業員総数※4	受講者氏名※5	電話番号	視聴端末数※6
（例）熊本消防局（予防課）	熊本市中央区大江3-1-3	令和4年11月25日	3	50	熊本 太郎	096-363-0293	2
研修担当者名	連絡用メールアドレス（必須）						

※1 テナントの場合は、建物名の後にテナント名を記載してください。

※2 参加希望日を記載してください。（令和4年11月25日又は令和5年3月3日）・・・令和5年3月3日分の申し込み期間は後日ホームページにてお知らせします。

※3 当日研修に参加される人数を記載してください。

※4 おおよその従業員総数を記載してください。

※5 当日参加される担当者の氏名を記載してください。

※6 視聴するPCやタブレットの合計数を記載してください。

【申込み方法及び申込み先】

当申込書を**研修開催日3日前**までに、熊本市防災協会へ「e-mail」または「Fax」で御提出ください。

熊本市防災協会

TEL 096-363-9620

Fax 096-363-9620

e-mail kumabou@blue.ocn.ne.jp

※ [熊本市防災協会ホームページの研修会入力フォーム](#)からも申込みできます。