

# 「自主防災組織説明会」申込書

申込日 年 月 日

自主防災会名 印

代表者名 印

自主防災組織の概要		
連絡先	住 所	大和郡山市
	担 当 者	
	電話番号	
	FAX	

集会・会合等の名前	
希 望 テ ー マ	
開催希望日時	
参加予定人数	
会 場 名	
会 場 連 絡 先	TEL
会 場 所 在 地	大和郡山市
テーマの希望理由 (特に聞きたいこと等)	

会場費用・設営等は、各自主防災会でご負担していただきますようお願いします。