

参加登録用紙

取手市^{いっせい}一斉行動（シェイクアウト）訓練 への参加登録のお願い

参加人数を把握するため参加登録についてご協力をお願いします。多くの皆様のご参加をお願いします。下表をご記入のしていただき、

令和5年10月31日（火）までFAX0297-73-3450

または、直接安全安心対策課までご持参をお願いします。

個人・学校・自主防災会・ 企業・団体等の名称（必須）	
参加人数（必須）	（予定） 人
市ホームページやその他 資料に参加者として掲載 してよろしいですか？	<input type="checkbox"/> 掲載してもよい <input type="checkbox"/> 掲載は遠慮したい（掲載しない）
代表者の氏名	
代表者の連絡先	TEL： FAX：
備 考	

取手市 総務部 安全安心対策課 防災対策係

〒302-8585 取手市寺田5139番地

TEL：0297-74-2141（内線1181・1182）

FAX：0297-73-3450