## 参加登録用紙

## 取手市一斉行動(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。下表をご記入いただき、

## 令和6年10月31日(木)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)	Д
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