

参加申込書

町内における防災担当者研修会
(令和8(2026)年度 第1回防災士フォローアップ研修)

○ 研修会申込 (連絡可能な連絡先を御記入ください)

住所	
所属	※研修内で参加者名簿を配付する場合や、研修に参加した旨を所属団体にお知らせする場合があります。
氏名	
電話	※日中、連絡の取れる電話番号を御記入ください。
E-mail	

○ 申込方法 (以下のいずれかの方法でお申込みください)

F A X	0257-47-7744 ※上記の受講申込欄に必要事項を記入の上、送信してください。
E-mail	tsc-ks@kisnet.or.jp ※上記の受講申込内容を上記メールアドレスまでお送りください。
郵 送	〒945-0051 柏崎市榎原町3番2号 特定非営利活動法人 トライネット ※上記の受講申込欄に必要事項を記入の上、本宛先までお送りください。

※ 令和8(2026)年5月15日(金)までにお申込みください。

○ 問合せ先

特定非営利活動法人トライネット 内 地域活動サポートセンター柏崎
TEL : 0257-47-7229 FAX : 0257-47-7744 担当 渡邊
E-mail : tsc-ks@kisnet.or.jp