

参 加 申 込 書

令和 8（2026）年度 第 2 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	〒945-0015 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 7 月 2 4 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