

参加申込書

令和6（2024）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）

FAX	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 柏崎市東本町1丁目16番12号 2F 特非 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6年（2024年）5月3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