

令和8年度酒々井町指定避難所開設・運営訓練参加申込書

参加日：\_\_\_\_\_ 参加会場名：\_\_\_\_\_

自治組織名：\_\_\_\_\_ 代表者名：\_\_\_\_\_

代表者連絡先：\_\_\_\_\_

番号	参加者氏名	備考
1		代表者
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

※ 参加者が15名を超える場合は、本用紙をコピーいただくか、任意の用紙にご記入の上、提出をお願いいたします。  
自治組織に加入されていない方も参加いただけます。