

## 神戸で学ぶ防災学習 申込用紙

(太枠内をご記入ください)

申込日:平成	年	月	日
--------	---	---	---

申込者	ふりがな								
	学校名・団体名								
	所在地								
	担当者	会社名	※旅行会社様が申込まれる場合は、会社名・所在地をご記入ください。						
		所在地							
		氏名		電話					
E-mail			FAX						
申込内容	日時	平成	年	月	日	曜日	:	~	:
	人数	年生		クラス	人	(先生:	人)		
	学習目的 ・ 希望内容	※学習を通して学びたいことや希望する内容などをご記入ください。							
		※出前学習を希望する場合はご記入ください。 <input type="checkbox"/> 出前学習 施設名:( )							
その他	来訪手段 : <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス( 台)								

会館使用欄

前後旅程	<input type="checkbox"/> 人防

**送付先**                      FAX : 078-361-4546 もしくは  
 E-mail : mati@kobe-sumai-machi.or.jp まで