

防災情報通信セミナー事務局

(近畿総合通信局 防災対策推進室) 行き

FAX 06-6942-1849

E-MAIL kouenkai-re/atmark/soumu.go.jp

(迷惑メール防止のため、「@」を「/atmark/」と表示しています。メールを送る際は、「/atmark/」を「@」に置き換えて送信してください。

防災情報通信セミナー 参加申込書

※受付が完了した場合は、申込担当者様に受付完了の通知を行います。

所属団体名 (個人の場合は記載不要)			
申 込 者			
部署名	氏名	E-MAIL	TEL FAX
セミナー参加者			
部署名	氏名	災害対応模擬体験ゼミ 受講希望の有無	<災害対応模擬体験ゼミの 受講申込みについて> ●災害対応模擬体験ゼミの 受講を希望される方は、 左欄に受講を希望する開 始時間を○で囲んでくだ さい。 ●受講時間及び会場の決定 は、受付完了後、申込者 に電子メール又はFAXで 通知します。 ●受付は先着順で行いま すので定員に達した場 合は、ご希望に沿えない場 合があります。
		15:00/15:30/どちらでも良い 受講を希望しない	
通信欄			

防災情報通信セミナー

日時：平成27年11月26日(木) 午後1時開場

会場：新大阪ブリックビル3階 (大阪市淀川区宮原1丁目6番1)

JRをご利用の場合は新大阪駅3F西出口から徒歩3分

地下鉄をご利用の場合は御堂筋線 新大阪駅1番出口から徒歩2分