

(別紙)

「防災情報通信セミナー」参加申込書

平成 年 月 日

近畿総合通信局 防災対策推進室 あて
(FAX:06-6942-1849)

団体名 _____

(連絡先担当部署・担当者名) _____

(電 話 番 号) _____

(FAX 番 号) _____

(メールアドレス) _____

(セミナー参加代表者)

役職名 _____

氏 名 _____

ほか 名

ご出席のおり、受付にて本票をご提示願います。

日 時 平成25年11月15日(金) 14:00～16:30 (13:30開場)

場 所 大阪歴史博物館 4階講堂 (大阪市中央区大手町 4-1-32)

記載頂いた個人情報については、今回のセミナーへの参加に関する手続きのみに使用し、第三者に開示・提供・預託は行いません。