別紙２

豊橋市総合防災訓練申込書

（カナ） 氏　　名	
電話番号	※日中連絡が取りやすい番号を記入してください
メール アドレス	
校　　区	（　　）校区
役　　割	□一般参加者 □指導者役 **※指導者役を選択した方はご希望の班に✓をしてください。**
第一希望	□保健・衛生班（トイレ、ごみ、衛生管理等） □食料・物資班（調達・配給等） □施設管理班(生活場所の整理､プライバシー確保等)
第二希望	□保健・衛生班（トイレ、ごみ、衛生管理等） □食料・物資班（調達・配給等） □施設管理班(生活場所の整理､プライバシー確保等)

申込先

〒440-8501　豊橋市今橋町１番地

豊橋市役所　防災危機管理課　啓発グループ中田宛

【F A X】0532-56-2122

【E-mail】bousaikikikanri@city.toyohashi.lg.jp

※二次元コードによりお申込みをされた方は提出不要です。