

令和 7 年度草津市市民防災員認定講習（第24期） 受 講 申 込 書

地 域 名 _____ 学区 _____

町 内 会 名 _____

住 所	〒 _____ 草津市 _____
ふりがな 氏 名	_____
生 年 月 日	S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日生
連 絡 先 電 話 番 号	_____
備 考	_____

※ファックスで申し込みをされる場合は、下記の番号へ送信してください。
また、ファックスが届いたか、送信先に必ず確認してください。

あて先 草津市危機管理課

担当窓口・お問い合わせ先

草津市危機管理課

TEL 077-561-2325

FAX 077-561-6852

E-mail kikikanri@city.kusatsu.lg.jp