

令和8年度草津市市民防災員認定講習(第25・26期)
受講申込書

受講日 第25期(10月31日) 第26期(11月1日)
※どちらかに○をお願いします。

地域名 _____ 学区 _____

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

担当者 小森・山元