

参加申込書

___月___日

働く女性のための防災力UP講座

FAX 022-271-8226

以下の参加希望日に○をつけてください。

9月6日(金)	
9月7日(土)	
9月6日・7日(両日)	

お名前 _____

<連絡先> 可能な範囲でご記入ください。

TEL _____

FAX _____

e-mail _____

ご記入いただいた個人情報は、この事業に関するご案内以外には使用いたしません。

特定非営利活動法人イコールネット仙台

TEL:090-1398-5065(佐藤)

FAX:022-271-8226

e-mail: emuna@ve.cat-v.ne.jp