

# 震災対応移動中央会 参加申込書

平成28年 月 日

【事業所・組合等名】 \_\_\_\_\_

【担当者名】 \_\_\_\_\_

【連絡先電話番号】 \_\_\_\_\_

【連絡先FAX番号】 \_\_\_\_\_

1. 参加を希望する会場に○をつけてください。

■大船渡会場	5月10日(火) 14:00~	
■釜石会場	5月11日(水) 9:00~	
■山田会場	5月11日(水) 14:00~	

2. 参加者について記載ください。

氏名	所属・役職

3. いずれかに○をつけてください。

個別相談を 希望する ・ 希望しない

4. 希望されるご相談の概要を簡潔に記載ください。

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----