

## 名張市防災体験学習コーナー 予約申込書

来 館 日	年      月      日    (      )
体験開始時間	午前 ・ 午後          時          分 (開始時間の 5 分前にはご来館ください。)
(よみがな) 団 体 名	
(よみがな) 担当者名	
連絡先電話番号	
参加人員	
備      考	

＊    1 グループの体験人数は 1 0 ～ 1 2 名程度を基本とします。それ以上の人数で体験を希望される場合は、ご相談ください。(予約等お問い合わせ：TEL 0 5 9 5 － 6 3 － 7 2 7 1)

<p>&lt; 郵送の場合 &gt;</p> <p>〒 5 1 8 － 0 4 9 2    名張市鴻之台 1 番町 1 番地</p> <p>名張市    なばりの未来創造部    危機管理室</p> <p>防災体験学習コーナー担当宛</p>	<p>&lt; F A X の場合 &gt;</p> <p>0 5 9 5 － 6 1 － 0 8 1 5</p>
---	---

-----

### 事務処理欄

予約受付		備      考
日付	担当	