

参 加 申 込 書

平成 30 年度 かしわざき地域防災交流会

- 申込内容（複数参加の場合は参加人数、氏名を記入してください）

地域名・団体名	
代表者氏名	
住 所	
電 話	
E-mail	
参加希望人数 (人) 氏 名	

- 申込方法（以下のいずれかの方法でお申込みください）

F A X	0257-47-7744 ※上記の受講申込欄に必要事項を記入の上、送信してください。
E-mail	tsc-ks2@kisnet.or.jp ※上記の受講申込内容を上記メールアドレスまでお送りください。
郵 送	〒945-0051 柏崎市東本町1丁目16番12号 2F 特非 地域活動サポートセンター柏崎 ※上記の受講申込欄に必要事項を記入の上、本宛先までお送りください。

※ 平成 30 年 9 月 12 日（水）までにお申込みください。

- 問合せ先

特定非営利活動法人 地域活動サポートセンター柏崎 担当 押見・向田
TEL : 0257-47-7229 FAX : 0257-47-7744
E-mail : tsc-ks2@kisnet.or.jp