

申込先 公益社団法人 全国防災協会 宛

FAX 03-6661-9733

E-mail zenkokubousai@pop02.odn.ne.jp

### 令和7年度 災害復旧実務講習会 参加申込書

番号	区分	都道府県・企業・団体名
		所属・職名
		〒
		住所
		お取りまとめ担当者様氏名
		TEL FAX

整理番号	勤務先及び住所	職名	氏名
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		

注) 太線内のみご記入して下さい。参加者が上記枠を超える場合、本紙をコピーし使用して下さい。

**伝票(見積書、請求書)についてご記入ください**

- 【伝票科目の希望】** \* 代金を受講費、テキスト代に分けた伝票を希望する場合 ⇒ 分割に印をつけてください  
代金を一括して「受講費」とした伝票を希望される場合 ⇒ 一括に印をつけてください  
分割 ・ 一括 (印をつけていないときは分割で作成します)
- 【各種伝票の日付】** \* 不要の場合は空欄で作成、必要の場合は開催日を記載致します  
不要 ・ 必要 (開催日以外の日付を希望: )
- 【各種伝票の宛名】** \* ご記入がない場合は、お申込み団体名、部署名で作成致します  
見積書: 請求書:
- 【その他・通信欄】** \* 受講費のお支払いは受講後にお手続きください。