

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8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。