

# 北海道地域防災マスターフォローアップ研修申込書

必要事項を記入の上、下記あて郵送、FAX又はメールでお送りください。

【 郵 送：〒044-0001  
F A X：0136-22-0948  
メ ー ル：tachikawa.hotaka@pref.hokkaido.lg.jp

【ふりがな】
-----
【氏 名】
-----
【住 所】 〒 -
-----
【連絡先】
電 話 ( ) -
-----
F A X ( ) -
-----
メールアドレス @
-----
【アンケート】 ※簡単な記載で構いませんのでご協力願います。
① 活動の成果や苦勞された(ている)点 (例 自助・共助について普及できた、避難経路の危険箇所を確認できた、人が集まらない(活動機会がない)、適当な資料がない など)
( )
② 活動に当たっての要望、意見等
( )

※ ご記入いただいた個人情報、当研修実施の目的以外には使用しません。

## 【問い合わせ先】

北海道後志総合振興局地域創生部危機対策室 担当：立川  
TEL：0136-23-1345