

申込日：令和8年9月 日

避難生活支援リーダー/サポーター研修 申込書

ふりがな			
氏 名			
年 齢		性 別	☐ 男 ☐ 女
所 属	(例：〇〇自主防災組織、株式会社〇〇、〇〇高等学校 等)		
郵便番号			
住 所			
電話番号			
E-mail			
備 考			

申込先：藍住町総務課危機管理室
電 話：088-637-3111
メール：soumu@aizumi.i-tokushima.jp

申込受付日