

総合訓練仮受付票

_____ 校区
_____ 自主防災会 会長
_____ 様

危機管理部 収 受 印

※受付印のないものは無効

次のとおり総合訓練の仮受付をいたしました。なお、現時点では訓練日が確定していないのでご注意ください。

校 区 名	_____ 校区
申 込 者	_____
連 絡 先	Tel _____
希 望 日 時	日程：令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 時間： _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分 (予定)
抽選予定日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 17時頃
※抽選はくじ引きで行います。 <input type="checkbox"/> 危機管理部に一任します <input type="checkbox"/> 抽選日に来庁します	
備 考	{来庁・電話・その他 ()} で受付

1. 希望日の変更をされたときは受付票を再発行します。
2. こちらの受付票は訓練日が確定するまでは大切に保管してください。
3. 申込者にかかわらず、こちらの受付票は自主防災会会長に送付します。
4. 抽選日に来庁を予定されている場合でも、17 時頃に来られなかった場合は危機管理部にて抽選いたしますので、ご注意ください。

お問い合わせ先	
枚方市 危機管理部 危機管理対策推進課	TEL 072(841)1270
E-mail kikikanri@city.hirakata.osaka.jp	FAX 072(841)3092