

下関市総務部防災危機管理課

F A X : 0 8 3 - 2 3 1 - 9 9 6 6

夏休み親子避難所体験2025 参加申込書

連絡先	フリガナ 氏名	
	住所	〒 -----
	電話番号	
	携帯電話	
	メール アドレス	

参加者	フリガナ ----- 氏名	年齢	生年月日	保護者又は学年
	----- -----			保護者・（ ）年生
	----- -----			保護者・（ ）年生
	----- -----			保護者・（ ）年生
	----- -----			保護者・（ ）年生
	----- -----			保護者・（ ）年生
	----- -----			保護者・（ ）年生
	----- -----			保護者・（ ）年生
	----- -----			保護者・（ ）年生
	----- -----			保護者・（ ）年生

※ F A X 受信後、3 日以内に防災危機管理課より受付完了のメールをいたします。
お手数ですが、メールが来ない場合は防災危機管理課までお問い合わせください。