

【別紙】

避難所運営研修（HUG）体験申込書兼承認書

年 月 日

小野市消防団長 様

申請者
住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり、避難所運営研修（HUG）を申し込みします。

団体名等		
代表者名	住 所	
	氏 名	
	連絡先	
開催日時	平成 年 月 日 時 分から	
開催場所		
受講者数		
備 考	【詳細な打合せ事項等の記載欄】	

様

上記のことについて、承認します。

平成 年 月 日

小野市消防団長 ○○○○ 印