

令和7年度災害対応訓練の見学申込書

兵庫区保健福祉部保健福祉課 宛
(FAX 078-521-3455)

- ・ 集合場所：兵庫区役所5階 健康教育室
- ・ 時 間：13：50 集合完了
14：00 訓練開始
16：30 訓練終了後、反省会をします。
17：00 解散予定

所 属 名	
参 加 者 氏 名	
連 絡 先 (T E L)	

【質問があればご記入ください】