

# 新入社員防災研修会受講申込書

平成24年 月 日

鳥取県西部広域行政管理組合  
消防局長 桑名 強 様

申込者  
住所

(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

受 講 者	ふりがな 氏 名	年齢 ( 歳) 性別 ( )
	ふりがな 氏 名	年齢 ( 歳) 性別 ( )
	ふりがな 氏 名	年齢 ( 歳) 性別 ( )
	ふりがな 氏 名	年齢 ( 歳) 性別 ( )
	ふりがな 氏 名	年齢 ( 歳) 性別 ( )
事業所	所在地	
	連絡先	TEL ( )
備考		