**千歳市町内会連合会事務局　宛**

**FAX　　０１２３－４９－７３００**

**令和６年度　千歳市総合防災訓練に**

参　加　・　不参加

(どちらかを○で囲ってください。)

**【令和６年度千歳市総合防災訓練町内会　参加者名簿】**

**町内会等名称**

**訓練中止時の連絡先：氏名　　　　　　　　　電話番号**

**来場時、車両数（駐車券必要数）　　　　　　台（枚）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名（ふりがな） | 住　　　所 | 性別 |
| 例 | ちとせ　たろう千歳　太郎 | 千歳市○○町○丁目○番○号 | 男 |
| 1 | 【当日代表者】 |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

**※　７月22日（月）までにＦＡＸまたはメールにて期限厳守で提出願います。**

町内会等名称　　　　　　　　　　　　　　　　　（２枚目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏名（ふりがな） | 住　　　所 | 性別 |
| 例 | ちとせ　はなこ千歳　花子 | 千歳市○○町○丁目○番○号 | 女 |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |

**※　７月2２日（月）までにＦＡＸまたはメールにて期限厳守で提出願います。**