

「ちば防災カレッジ 2026」参加申込書（メール・郵送・FAX）

代表者氏名	(フリガナ)		
	(漢字)		
代表者住所	〒 ※本講演会は千葉市在住・在勤・在学の方を対象としています。 ※市外にお住まいの方は右のどちらかに丸を付けてください。[在勤・在学]		
代表者連絡先	TEL		
	E-mail		
団体名称	自主防災組織・町内自治会・避難所運営委員会など（所属が無い場合は空欄可）		
参加人数	名 ※一度に6名まで申し込みます。		
お子様を同伴する場合	未就学児： 名（氏名： ）／保護者氏名： ） 小学生： 名（氏名： ）／保護者氏名： ） ※小学生以下のお子様には保護者の同伴が必要です。		
年代 (回答は任意です)	代表者の年代をご記入ください。(例) 30代	性別 (回答は任意です)	男性・女性・回答しない

※ご記入いただいた個人情報については、当事業の目的においてのみ使用することとし、当目的以外において使用することはありません。

《申込先》 ※先着順 ※定員に達し次第、受付を締め切ります

【郵送】〒260-8722 千葉市中央区千葉港1番1号
千葉市役所防災対策課

【FAX】市役所コールセンター 043-248-4894

【メール】event@callcenter-chibacity.jp

【TEL】市役所コールセンター 043-245-4894

担当：千葉市総合政策局危機管理部防災対策課 地域防災力向上班
住所：〒260-8722 千葉市中央区千葉港 1 番 1 号
電話：043-245-5113 F A X：043-245-5597
E-mail：bosaitaisaku.POCR@city.chiba.lg.jp