

## 自分でつくる安心防災帳 ワークショップ

申込者代表氏名（個人・事業所）

連絡先（当日連絡が取れる番号）

	申込者氏名
1	フリガナ
2	フリガナ
3	フリガナ
4	フリガナ
5	フリガナ
6	フリガナ
7	フリガナ
8	フリガナ
9	フリガナ
10	フリガナ



申込先：ふわふわイーレ 担当：久保田  
FAX：0466-52-6643 締め切り：9/24