

第1回フォローアップ講座申込書

(電子申請をされた方は提出不要です)

氏名	ふりがな
住所	(〒 -)
電話番号	
メールアドレス	
校区名	校区
所属防災会	
防災アプリハザードンを使えるスマートフォン等があるか	ある (インストール問わず) ・ ない

- ・ 市外在住の方は、お住まいの住所と職場の住所の両方を記入してください。
- ・ 市外在住の方は、職場又は学校の校区を記入してください。
- ・ 所属防災会は、加入されていない場合は無記入としてください。

提出先

郵送: 〒440-8501 豊橋市防災危機管理課

FAX: 56-2122

メール: bousaikikikanri@city.toyohashi.lg.jp