防災アプリ自治会説明会申込書

自治会名：

申請者名：

申請者連絡先：　　

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日 | 月　　　日 |
| 希望時間※ | 時　　　分 |
| 希望場所 |  |
| 参加予定人数 | 人 |

※ 希望日時が土･日･祝日･夜間であっても、可能な限り対応いたします。

注:希望日時が重複した場合などは、防災対策課から後日連絡し、個別で調整させていただきます。

上記内容を持参、FAX、電話又はメールでお申し込みください。

申込先：小田原市防災対策課

FAX：0465-33-1858

電話：0465-33-1855

Mail:bosai@city.odawara.kanagawa.jp