

田原本町『防災出前講座』実施アンケート

申込団体の名称	参加人員 人			
講座実施日時	月 日 (曜日)	時 分 ~ 時 分		
連絡先 (申込責任者)	氏 名			
	住 所			
	電 話	— —	F A X	— —
	E-mail			
講座実施時の 集会名称				
実施内容				
会 場				
講 師 名				
講座内容についての 感 想				
「防災出前講座」を どのような方法で知 りましたか。 また、要望等あれば ご記入ください。				

- 今後、「防災出前講座」をより良いものとしていくため、受講後、町役場防災課まで提出してください。