

# 「いぶきゅん」参加申込書

以下の太枠内をご記入ください。※印は必須項目となります。

令和 年 月 日

ふりがな ※		生 年 月 日 ※	年 齡 ※
氏 名 ※		昭和・平成 年 月 日	満 ( ) 歳
現 住 所 ※	〒 ( - ) 県		
連絡先電話番号 ※	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 職場		
Eメールアドレス ※	イベントに関する連絡をEメールで行う場合がございますので、下記メールアドレスからのメールを受信ができるように確認をお願いいたします。		
職 業 ※	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ( )		
職 種 ※	サービス業・金融業・製造業・医療など		
勤務先名 (任意)	ふりがな		
勤務先住所 (任意)			

※個人情報は、本事業にのみ使用させていただきます。

参加申込は メール、 またはFAXで	Eメールアドレス：kikikanri@city.ibusuki.jp FAX：0993-24-3826
--------------------------	--------------------------------------------------------

お問合せ／指宿市消防団事務局（指宿市役所危機管理課内）

〒891-0497 鹿児島県指宿市十町2424番地

TEL 0993-22-2111（内線151・152）