

女性のための防災

東日本大震災の経験を活かした『たらちね防災プロジェクト』

参加申込書

氏名		
年齢	歳	
生年月日	西暦 年 月 日生まれ	
住所		
電話番号		
所属(ある方のみ)		
プログラム1 参加できる日程	<input type="checkbox"/> A 平日の夜に実施	<input type="checkbox"/> B 休日の昼間に実施
プログラム2	<input type="checkbox"/> 参加希望	<input type="checkbox"/> 参加しない

認定NPO法人いわき放射能市民測定室たらちね

〒971-8162 福島県いわき市小名浜花畑町11番地の3 カネマンビル3F

Tel:0246-92-2526

Eメール:toiawase@tarachineiwaki.org

担当 鈴木/木村

*ご不明なことがありましたら、遠慮なくご連絡ください。