

※ 参加される場合のみご回答願います。不参加の場合はご回答不要です。

令和 7 年 月 日

塩釜地区防災安全協会
消防訓練視察研修会参加回答書

日時	令和 7 年 11 月 5 日 (水) 午前 10 時 00 分～11 時 00 分	
場所	石田沢防災センター (松島町松島字石田沢 12 番 2 号)	
事業所名		
連絡先 (中止時含む)		
参加者	役 職	氏 名
駐車台数	_____台	

※ 欄が不足する場合は、欄を適宜追加するか若しくは任意様式にてご回答願います。

回答先：塩釜地区防災安全協会事務局

MAIL : yobou@sioshou.jp FAX : 022-366-5130

回答期限：10 月 28 日 (火)