令和７年度自衛消防スキルアップ講習参加調査票

**１）　参加希望日程をご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者のご氏名 | 様 | 様 |
| 第一希望 | 月　　　日　　:　 　～ 　　: | 月　　　日　　:　 　～ 　　: |
| 第二希望 | 月　　　日　　:　 　～ 　　: | 月　　　日　　:　 　～ 　　: |

**２）　３人以上の参加をご希望する場合にご記入ください。**

※２に記入した方を除いた人数をご記入ください。

申込み人数に余裕がある場合に、追ってご案内いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日程 | 人数 |
| 11月５日（水）午前9:00～午前１１:30 | 名 |
| 11月５日（水）午後1:30～午後 ４:00 | 名 |
| 11月６日（木）午後1:30～午後 ４:00 | 名 |
| 11月６日（木）午後６:00～午後 ８:30 | 名 |
| 11月７日（金）午後1:30～午後 ４:00 | 名 |
| 11月８日（土）午前9:00～午前１１:30 | 名 |

**３）　講習会の日程をお知らせするご連絡先をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| ご担当者様氏名 |  |
| お電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 特記事項 |  |

**令和７年８月８日(金)までに**下記宛に**メール**(この紙をスキャンして添付または当署ホームページでダウンロードして添付)で送付してください。

参加しない場合は、送付する必要はございません。

送付先　町田消防署予防課防火管理係自衛消防担当　薬師寺　渥美　佐藤

電話　042-７９４-0119（内線５３５）

Ｅ－ｍａｉｌ　　matida3@tfd.metro.tokyo.jp

ＨＰ　　https://www.tfd.metro.tokyo.lg.jp/fs/matida/