

# 地域防災力向上 シンポジウム in 青森 2018

地域防災に女性の力を!～男女が共に支え助け合う防災体制づくり～

## 参加申し込み方法 締め切り日 11月2日(金)当日消印有効

参加をご希望の方は、「地域防災力向上シンポジウム」と明記の上、全員分の郵便番号、住所、氏名、年齢、電話番号をご記入のうえ、はがき、FAX、電子メールにてお申し込みください。

- ※複数名応募の場合はすべての方の必要事項を明記してください。
- ※託児スペースをご用意しております(事前予約が必要)
- ※先着順、定員に達し次第締め切ります。
- ※参加者にはお一人につき一枚「聴講券」をお送りいたします。当日受付にて「聴講券」をご提示のうえ、ご入場いただきます。
- ※応募者の個人情報は、「聴講券」の発送など当事業の運営目的にのみ使用します。

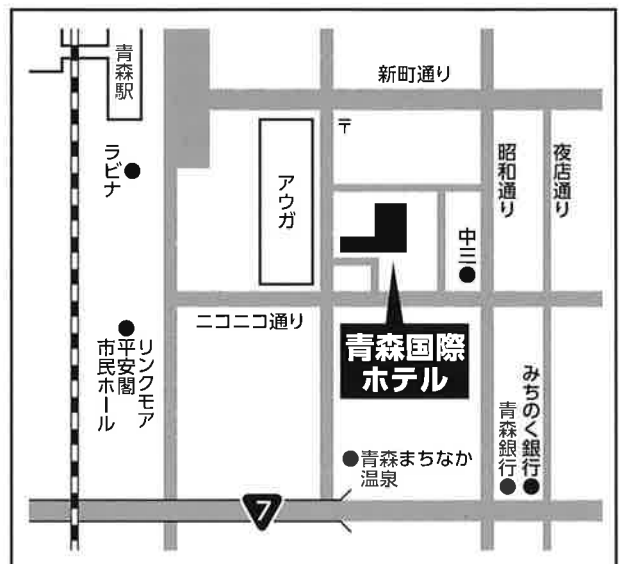
- お申込み先  
「地域防災力向上シンポジウム in 青森」係
- はがき：〒030-0862 青森市古川1丁目21-12  
東奥アドシステム「地域防災力向上シンポジウム」係
- FAX：017-776-3775
- 電子メール：bousai2018@tooads.co.jp

先着400名に聴講券を送付

## お問い合わせ先

「地域防災力向上シンポジウム in 青森」  
(東奥アドシステム)  
TEL 017-776-3771 (9:00～17:00土日祝日を除く)

## 会場案内図



会場：青森国際ホテル3階「萬葉の間」

アクセス方法：

- 電車・バスでお越しの方…青森駅下車、徒歩5分
  - お車でお越しの方…東北自動車道青森中央ICより青森駅方面へ12分
- ※駐車台数に限りがありますので、ご来場の際は公共交通機関をご利用ください。

## FAX 参加申込書 「地域防災力向上シンポジウム in 青森」係

氏名 ふりがな	年齢	電話番号
_____	_____	( _____ )
住所 〒	託児を希望される場合は人数と年齢を記入してください。	
_____	( _____ 人・年齢 )	
氏名 ふりがな	年齢	電話番号
_____	_____	( _____ )
住所 〒	託児を希望される場合は人数と年齢を記入してください。	
_____	( _____ 人・年齢 )	
氏名 ふりがな	年齢	電話番号
_____	_____	( _____ )
住所 〒	託児を希望される場合は人数と年齢を記入してください。	
_____	( _____ 人・年齢 )	
氏名 ふりがな	年齢	電話番号
_____	_____	( _____ )
住所 〒	託児を希望される場合は人数と年齢を記入してください。	
_____	( _____ 人・年齢 )	

**FAX:017-776-3775**  
(24時間受付)