**○令和６年度ふくしま震災伝承者交流会出席者報告票**

下記の担当者、出席者の欄に必要事項を御記入ください。

※出席できない場合でも、担当欄に記入の上、返送願います。

【担当者様】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者様　所属（団体） |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先（電話・メール）  ※緊急の連絡先として、差支えなければ携帯番号を御記入ください。 |  |

【出席者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 氏　名 |  |
| 連絡先（電話・メール）  ※緊急の連絡先として、差支えなければ携帯番号を御記入ください。 |  |
| ２ | 氏　名 |  |
| 連絡先（電話・メール）  ※緊急の連絡先として、差支えなければ携帯番号を御記入ください。 |  |
| ３ | 氏　名 |  |
| 連絡先（電話・メール）  ※緊急の連絡先として、差支えなければ携帯番号を御記入ください。 |  |
| ４ | 氏　名 |  |
| 連絡先（電話・メール）  ※緊急の連絡先として、差支えなければ携帯番号を御記入ください。 |  |
| ５ | 氏　名 |  |
| 連絡先（電話・メール）  ※緊急の連絡先として、差支えなければ携帯番号を御記入ください。 |  |

* 令和６年１０月２５日（金）までメールかFAXで御回答ください。

電子メール　[f-kataribe@pref.fukushima.lg.jp](https://dneo-ap.pref.fukushima.lg.jp/cgi-bin/dneo/zwmljs.cgi?_=1668753646145)

F　A　X　　　０２４－５２１－５６７７