(別添)

|  |
| --- |
| FAX送信先　 FAX：098-917-5424  南城市役所　総務課 島袋・仲村　宛 |

**参加意向調査用紙**

令和５年度南城市総合防災訓練

区・自治会名　　　　　　　　　　　　　　(担当者名：　　　　　)

令和５年南城市総合防災訓練へ参加を

**・希望する　　→　内容　①**

**→**

**内容　②　→ 参加予定人数　　　　　人**

**・希望なし**

※該当箇所へ○をつけてください。

※訓練参加希望の区・自治会へは後日説明会等ご案内させて頂きます。

提出期限　　令和５年１0月11日（水）