

HUG体験会申込書

静岡県地震防災センター 宛て

HUG体験会への参加を申し込みます。

開催日	令和 年 月 日 ()
参加方法	会場 • Zoom (<input type="checkbox"/> で囲んでください。)
代表者氏名 又は団体名	
所在地	〒
参加者氏名 (参加回数)	参加者全員分の記入をお願いします。 • (初めて参加 ・ 回目) • (初めて参加 ・ 回目) • (初めて参加 ・ 回目) • (初めて参加 ・ 回目)
代表者 連絡先	電話 : メールアドレス (Zoom 必須) :
備 考	

※団体でお申込みの方は、必ず参加者全員の住所と連絡先の把握をお願いいたします。

【静岡県地震防災センター】

〒420-0042 静岡市葵区駒形通 5-9-1

電 話 054-251-7100

メーレ eq-center@amethyst.broba.cc

受付時間 火曜日～日曜日 9:00～16:00 (月曜日、年末年始休館)