**令和５年度神戸市国民保護訓練**

**観客・負傷者役　ボランティア登録申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | ※携帯電話番号など必ず連絡出来る番号を記載ください。 |
| メールアドレス | ※長文メールを受信できるアドレスを記載ください。 |
| ＦＡＸ番号 | ※メールを受信できる場合は記載いただかなくても結構です。 |
| 所属する団体・学校等 |  |

＊ご記入いただいた内容は訓練当日の保険加入のため使用することとし、神戸市の個人情報の保護に関する条例に基づき適正に管理します。

**訓練時に演じていただく内容（症状等含む）や、訓練当日の集合時間・集合場所・服装等については、お申し込みいただいた方に後日ご連絡します。**

【連絡先】

兵庫県企画県民部災害対策局災害対策課

榎戸、宇田　　　　　電話(078)362-9833（直通）

神戸市危機管理室危機対応担当

星野、藤田、中尾　　電話(078)322-6456（直通）

【連絡先】

兵庫県企画県民部災害対策局災害対策課

榎戸、宇田　　　　　電話(078)362-9833（直通）

神戸市危機管理室危機対応担当

星野、藤田、中尾　　電話(078)322-6456（直通）