

山形県環境エネルギー一部危機管理・くらし安心局

危機管理課 復興・避難者支援室 やまがた避難者支援協働ネットワーク担当 あて

FAX [023-625-1625]

やまがた避難者支援協働ネットワーク 参加申込書

平成 年 月 日

団体名 ※個人の場合個人名	※「団体名・個人名」は会員名簿として公表を予定しています。 公表が否の場合は右欄の「公表を希望しない」に○をつけてください。			団体名・個人名の 公表を希望しない
代表者職氏名 ※団体の場合				
所在地	〒			
連絡先	ご担当者 部署・氏名			
	TEL		FAX	
	E-mail			
	URL			
■ 現在（これまで）の避難者への支援に関する取組み				
■ これから取り組んでみたいこと				

※ 情報共有のためのメーリングリストへの登録については、連絡先のE-mail宛、別途御案内いたします。