（別紙）

八幡浜と南海トラフ巨大地震

～八幡浜の土地の成り立ち・被災の歴史を学び、今地域で備えるべきことを考える～

参加申込書

可能な限りご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  名　前 |  |
| 所　属  (あればお書きください) |  |
| 住　所 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 備　考 |  |

* 申込期限　　令和７年５月３０日（金）
* 提出先　　FAX　０８９４－２３－０５０６

Mail　maruyama@yawatahamashi-syakyo.jp

* 申込み・問合せ先

社会福祉法人 八幡浜市社会福祉協議会

地域福祉課 地域福祉係（担当：丸山）

〒796-0010 八幡浜市松柏乙1101番地 八幡浜市保健福祉総合センター2階

TEL 0894-23-2940　FAX 0894-23-0506

Mail maruyama@yawatahamashi-syakyo.jp