**愛知県防災安全局県民安全課安全なまちづくりグループ　行**

「特殊詐欺被害防止セミナー」参加申込書

* **下記必要事項を御記入の上、メール、ＦＡＸ又は郵送でお申し込みください。**

（メール：kenmin-anzen@pref.aichi.lg.jp　　ＦＡＸ：０５２－９５４－６９１０）

|  |  |
| --- | --- |
| **団体・企業名****（個人の方は記載不要）** |  |
| **住　所** | 〒 |
| **連 絡 先****（団体・企業の場合は****担当者）** | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| **参加者氏名** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**申込期限：10月18日（金）まで**

**※１　御記入いただいた情報は、本事業のみに利用します。**

**※２　参加者氏名欄が不足する場合は、この用紙を複写して使用してください。**

**※３　メールでお申込みの場合は、件名を「特殊詐欺被害防止セミナー申込み」とし、上記の事項をメール本文に明記してお送りください。**

＜会場案内＞



**・地下鉄名城線「ナゴヤドーム前矢田」下車**

**1番出口南へ徒歩5分**

**・ゆとりーとライン「ナゴヤドーム前矢田」下車**

**南へ徒歩3分**

**・市バス「大幸」下車**

**徒歩5分（名駅15号系統、東巡回系統）**