令和６年度鳥取県原子力防災訓練（住民避難訓練）自家用車避難

参加申込書

１　運転者又は代表者

（※旅費をお支払いする方を記載してください。別紙「口座振替依頼書」には、その方名義の口座をご記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 地区名又は自治会 | お名前 | | 住所及び連絡先 | |
|  | （ふりがな） | | 〒  (携帯番号) | |
| 生年月日 | 年齢 | 性別 | 車種又は車名 | 車両ナンバー |
| T . S . H . R  　年　 月 　日 | 歳 | 男　・　女 | （例）カローラ | （例）鳥取500あ１２３４ |

２　同乗者（１以外の方）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 地区名又は自治会 | お名前 | | 住所（１と異なる場合に記入） |
|  | （ふりがな） | | 〒 |
| 生年月日 | 年齢 | 性別 |  |
| T . S . H . R  　年　 月 　日 | 歳 | 男　・　女 |  |
| 3 | 地区名又は自治会 | お名前 | | 住所（１と異なる場合に記入） |
|  | （ふりがな） | | 〒 |
| 生年月日 | 年齢 | 性別 |  |
| T . S . H . R  　年　 月 　日 | 歳 | 男　・　女 |  |
| 4 | 地区名又は自治会 | お名前 | | 住所（１と異なる場合に記入） |
|  | （ふりがな） | | 〒 |
| 生年月日 | 年齢 | 性別 |  |
| T . S . H . R  　年　 月 　日 | 歳 | 男　・　女 |  |
| 5 | 地区名又は自治会 | お名前 | | 住所（１と異なる場合に記入） |
|  | （ふりがな） | | 〒 |
| 生年月日 | 年齢 | 性別 |  |
| T . S . H . R  　年　 月 　日 | 歳 | 男　・　女 |  |

（別紙）

口　座　振　込　依　頼　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

鳥取県知事（出納機関の長）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

　令和６年度鳥取県原子力防災訓練（自家用車避難訓練）に係る旅費については、

下記のとおり振り込んでください。

記

振込希望口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行・金庫　　　　　　　　　　　本店・支店・出張所・代理店  農協・漁協　　　　　　　　　　　本所・支所 | | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | |