**提出書類⑤**

**FAX：045―948－2354**

**E-mail：tz-kenko@city.yokohama.jp**

**令和６年度**

**「災害時にも役立つBOOK」を用いた地区活動での啓発について**

**意向確認票**

|  |
| --- |
| **地区名** |

1. **今年度、「災害時にも役立つBOOK」を用いた地区での啓発を行ってみたいと思いますか？**

**（当てはまるものに○を）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **今年度(も)**   **やる予定**  **【日付:　　　】** | 1. **やってみたい** | 1. **検討したい** | 1. **今年度は難しい** |

**２．「②やってみたい」「③検討したい」に○をしていただいた方へ**

**区職員が各地区の定例会へご説明に伺わせていただくことも可能です。**

**ご希望の場合は、地区の定例会の日程を教えてください。**

**後日、区の担当者からご連絡させていただきます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日時** | **場所** | **連絡先（担当者）** |
| **月　日　　曜日**  **時　　～　　時** |  |  |

**【提出期限】令和６年６月10日（月）**までにFAXまたはメールでお返事をお願いします。

都筑区福祉保健課健康づくり係

担当：冨田・大井・金川

　　　　TEL:045-948-2350 FAX:045-948-2354

メール：[tz-kenko@city.yokohama.jp](mailto:tz-kenko@city.yokohama.jp)

**皆様のお力が必要です！！**

**引き続きのご協力・ご検討**

**どうぞよろしくお願いします！**