災害情報FAX伝達登録申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 男女別 | 男・女 |
| 住　　　所（自治会名） | 南島原市（自治会名：　　　　　　　　　） |
| FAX番号 |  |

送付先

南島原市福祉事務所福祉課障害福祉班

FAX：0957-82-0217