

危機管理部				危機管理課			防災室				
部長	次長	参事	参与	課長	主幹	担当	室長	主幹	副主幹	担当	起案者

## 「防災学習会等講師派遣」申込書

受付日時	年 月 日( )		
受付者		受付方法	窓口・電話・その他( )
団体等の名称			
代表者氏名			
会合等の名称			
連絡先	住所	〒	
	担当者氏名	(団体役職名等)	
	電話番号	TEL	FAX

希望講座名	開催日時	年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分		
	会場名		参加人数	人
	会場所在地		TEL	
	希望のテーマ			

啓発品の希望	必要 不要	希望備蓄品名： 希望数量：
--------	----------	------------------

会場設備	テレビ	DVD・ビデオ プレーヤー	プロジェクター	スクリーン	マイク設備	延長コード
チェック欄						

(備考)
------