（様式第１号）

年　　月　　日

危機管理課長

住　所

団体名

役　職

氏　名

連絡先

とよなか防災アドバイザー派遣申込書

校区自主防災組織等の防災力の向上を図るため、とよなか防災アドバイザーの派遣を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 内　容 | * 講演   ※希望するテーマがあればお書きください。   * ワークショップ   ※テーマを設定し、皆さんで話し合っていただきます。 |
| 日　時 | 派遣する防災アドバイザーとの調整が必要になりますので複数候補日を挙げてください。  ①　　　月　　　日　　曜日　　　時　　分から　　時　　分まで  ②　　　月　　　日　　曜日　　　時　　分から　　時　　分まで  ③　　　月　　　日　　曜日　　　時　　分から　　時　　分まで |
| 場　所 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 備　考 |  |

　※ご記入いただいた個人情報は、「とよなか防災アドバイザー派遣」のために使用し、目的外の利用または提供は行いません。

　※質疑については、講演会等に関係する内容に限ります。