年　　　月　　　日

南あわじ市危機管理課長　様

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

「防災研修会」講師派遣申込書

次のとおり、防災研修会を開催しますので、講師の派遣を申し込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 時　　　　分　～　　　　　時　　　　分 |
| 開催場所 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 研修会内容 | （特に取り上げてほしい内容等があればご記入ください） |