香川県自主防災活動アドバイザー派遣申請書

申込日　　　令和　　年　　月　　日

香川県危機管理課長 殿

申込団体名

代表者名

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の概要設立　　年　　月 | 団体設立の経緯及び具体的な活動状況 |
| 地域の世帯数・人口　（ 　　　　世帯 　　　名） |
| 集会・会合等の名称 |  |
| 担 当 者 | 　氏　　名 |  |
| 　住　　所 |  |
| 　電話・ＦＡＸ | （FAX　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　Eメール　 |  |

【希望する内容】

|  |  |
| --- | --- |
| 　　テ　　ー　　マ 　　　　　　　　　 |  |
| テーマの選択理由や聞きたいこと・学びたいことなどを具体的にご記入ください |
| 希望するアドバイザー | 特に希望なし ・ 希望あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　　開　催　日　時 | 令和　年　月　日（　　　曜日) 　　時　分 　～　 時　分 |
| 　　参　加　人　数 | 名 |
| 　会場名・所在地 | 名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**※地図を添付願います** 〒 　　－　　 |
| 開催当日連絡先 | 電話番号 　　-　　 - 　　　　  |

【留意点】

◆アドバイザーの予定などの理由で、 ご希望に添えない場合がございますのでご承知下さい。

◆使用する設備・機材等は原則として申請者でご準備願います。 またアドバイザーの駐車場も確保下さい。