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。