

課 長	課 長 補 佐	係 長	係 員	担 当

防災講話講師派遣依頼書

令和 年 月 日

日向市防災推進課長 様

(代表者) 住 所 _____

氏 名 _____

下記のとおり、防災講話を実施するので講師派遣を依頼します。

団 体 名 称	
希 望 日 時	月 日 () 時 分 ~ 時 分
場 所	
参加予定人数	名
担 当 者	連絡先 ()
目 的	----- ----- -----
<p>■希望する具体的な防災講話の内容がありましたら、記入してください。 (例 : 地震、津波、風水害、消火訓練、災害図上訓練 (DIG)、等)</p> <p>----- ----- -----</p>	

※個人情報については、防災講話に関して必要な場合を除き、使用することはありません。

日向市防災推進課 TEL0982-66-1011 FAX0982-54-8747