

令和 年 月 日

日向市長様

住所

氏名

地域防災訓練の開催について（依頼）

下記のとおり防災訓練をしたいので、関係課職員の派遣をお願いします。

記

名 称	
所在地	
日 時	令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分
訓練場所	
目 的	
参加人員	名
担当者	連絡先（ ）
受講内容	例：災害図上訓練(DIG)、消火訓練、防火講話等
確認事項	ビデオ放映設備 有 ・ 無