

本申込書は各市町村の自主防災組織担当課へ提出してください。

山形県自主防災アドバイザー 派遣申込書

申込日 年 月 日

山形県防災くらし安心部防災危機管理課長 殿

山形県自主防災アドバイザーの派遣について、下記のとおり申込みます。

1 申込者について									
町内会・団体名									
代表者	氏名								
	住所								
担当者	氏名								
	住所								
	電話番号	-	-	FAX番号	-				
	メールアドレス								
2 希望する内容について									
※現在の町内会・団体の状況について、特徴や課題などをご記入ください。									
※アドバイザーに聞きたい内容、その理由やねらいなど、具体的にご記入ください。									
日時	第1希望	年	月	日()	時 分 ~ 時 分				
	第2希望	年	月	日()	時 分 ~ 時 分				
場所(住所)									
参加予定者数		約	名			※おおよその数字で結構です。			
その他備考等									

※ご記入いただいた個人情報等は本アドバイザー派遣事業のためだけに使用し、目的外の利用または第三者への提供は行いません。

お問 合 せ 先

山形県 防災くらし安心部 防災危機管理課 防災教育・情報担当
☎023-630-2671 ✉ykikikanrii@pref.yamagata.jp