

# 自主防災会訓練講師派遣申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、防災訓練を実施したいので講師の派遣をお願いします。

## [申請者記入欄]

訓練内容	<input type="checkbox"/> ①防災講習（ ） <input type="checkbox"/> ③救出・救助訓練 <input type="checkbox"/> ⑥炊き出し訓練 <input type="checkbox"/> ⑧映像ライブラリー（防災講話） <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> ②安全確保行動訓練 <input type="checkbox"/> ④応急救護訓練 <input type="checkbox"/> ⑦初期消火訓練 <input type="checkbox"/> ⑤避難訓練
日 時	年 月 日（ ）曜日 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで  ※雨天の場合は、（実施・中止）します。	
場 所		
参加予定者	約 名（内訳：大人 名、小人 名） 年齢層：平均して（ ）代	
自主防災会が用意するもの		
市が準備するもの		

## [※危機管理課 記入欄]

〇〇課長 殿

このことについて、講師派遣について受け付けましたので、職員派遣の協力をお願いします。

記入者	危機管理課（ ）	連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> メール
必要資機材					
特記事項					