年　　　月　　　日

危機管理課長　宛

伊勢市防災コーディネーター派遣依頼書

依頼者

組織名

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（携帯）

このことについて、下記のとおり伊勢市防災コーディネーターの派遣を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣内容 | □防災訓練の企画・運営・助言□防災講習（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 日時 | 　　　年　　　月　　日（　　曜日）　　　　　：　　　　　　から　　　　：　　　　まで |
| 場所 |  |
| 対象人数 | 　　　　　　　　　　　人 |
| 希望するコーディネーター | ※ 希望するコーディネーターがあれば、お書きください。　　　　　　　　　　　　 |
| 備考 |  |

※1　連絡先を、コーディネーターにお伝えさせていただきます。

受付