

堺市防災専門家派遣事業申請書

年 月 日

堺市 危機管理室 危機管理課長 殿

組 織 名 称

代表者住所

代表者氏名

地区防災計画の策定及び改正を図るため、下記内容のとおり防災専門家の派遣を申請します。

記

1 申請内容

希望する 支援内容	☐ 防災相談		☐ 防災講習		☐ フィールドワーク	
	(番号)		(メニュー名)			
	その他相談内容（メニュー表にない内容を希望する場合）					
区役所で 事前相談	有 ☐	無 ☐ ⇒ 申請を行う前に区役所にて事前相談してください				
希望日時	第一希望	年	月	日 ()	時	分 ~
	第二希望	年	月	日 ()	時	分 ~
	第三希望	年	月	日 ()	時	分 ~
派遣場所	施設名称：			防災専門家駐車場：有 ☐ 無 ☐		
	堺市 区			TEL：		
参加予定人数	人					
支援希望 理由・相談内容 ※できるだけ 詳細に記載し てください。						
担当者名	(役職)			(名前)		
担当者連絡先	電話：			メールアドレス：		
備考	※その他防災専門家に伝えておくべき事項					

※申請書は区役所に提出するものとする。

※必要に応じて、校区の活動状況がわかる書類を申請書に添付すること。

※専門家派遣依頼に際し、区役所にて写しをとり、危機管理室へ本書を送付するものとする。