

堺市防災専門家派遣事業実績報告書

年 月 日

堺市 危機管理室 危機管理課長 様

組 織 名 称
代表者住所
代表者氏名

次のとおり、堺市防災専門家派遣事業の実績について報告します。

記

実施日時	年 月 日 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
実施場所			参加人数 (約) 人
支援メニュー	☐ 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 (メニュー表にない場合)		
意見・感想	(良かったこと、悪かったこと、今後の防災活動に活かしたいこと)		
添付書類	・ 振り返りシート		