別記様式第１号

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

☎０２３－６３０－２２５５　✉ykikikanri@pref.yamagata.jp