

## 香川県自主防災活動アドバイザー派遣申請書

申込日 令和 年 月 日

香川県危機管理課長 殿

申込団体名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

団体の概要 設立 年 月	団体設立の経緯及び具体的な活動状況	
	地域の世帯数・人口（ 世帯 名）	
集会・会合等の名称		
担当者	氏名	
	住所	
	電話・FAX	(FAX )
	Eメール	

## 【希望する内容】

テ ー マ		
	テーマの選択理由や聞きたいこと・学びたいことなどを具体的にご記入ください	
希望するアドバイザー	特に希望なし・希望あり( )	
開催日時	令和 年 月 日( 曜日) 時 分 ~ 時 分	
参加人数	名	
会場名・所在地	名称( )※地図を添付願います 〒 -	
開催当日連絡先	電話番号 - -	

## 【留意点】

- ◆アドバイザーの予定などの理由で、ご希望に添えない場合がございますのでご承知下さい。
- ◆使用する設備・機材等は原則として申請者でご準備願います。またアドバイザーの駐車場も確保下さい。