

# 防災事業講師・サポーター派遣依頼申請書

申請日：令和 年 月 日

公益財団法人 真庭スポーツ振興財団 理事長 様

下記のとおり真庭市地域防災力育成強化業務における防災事業に関して、講師派遣依頼を申請します。

団体名			
団体区分	<input type="checkbox"/> 自主防災組織 <input type="checkbox"/> 自治会 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 集いの場（サロン） <input type="checkbox"/> 企業・団体 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
申請者名			
申請者連絡先	住所： 電話： メール：		
希望日時	令和 年 月 日（ ） 会場準備開始 時 分～ 実施時間 時 分～ 時 分		
実施会場	会場名 (住所： )		
参加予定人数	人	対象地域	
希望する内容			

※この欄は記入しないでください。

受付番号	受付者	調整	派遣	時間	

2025-

FAX 番号 0867-45-7557 (真庭市中島 143 旧久世高校体育館)

Mail bousai.maniwa@gmail.com