「防災学習・防災体験講座」講師派遣依頼書

**安城防災ネット指定様式**

**太枠内依頼者記入欄**　　　　　　　　年　　　月　　日提出　　依頼受け者氏名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **依 頼 団 体** | **ふりがな** |  | | | | |
| **名 称** |  | | | | |
| **ふりがな** |  | | | | |
| **担当者名** |  | | | | |
| **所 在 地** |  | | | | |
| **電話番号** |  | | **FAX番号** | |  |
| **Ｅメール** |  | | | | |
| **依 頼 内 容** | |  | | | | |
| **実 施 日 時** | |  | | | | |
| **場　　所** | |  | | | | |
| **参　加　者** | | 人 | 参加層に☑ | | □小学生以下　□ 小学生  □ 中･高校生　□大人　□ 高齢者 | |
| **講師料の有無** | | □**無し □防災危機管理課より** □**社協事業費より**□**その他** | | | | |
| **資料・体験用**  **消耗品代** | | □**支払可 　 □支払困難** 　　　□**現物支給** | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **回　答** | □講師を派遣できない | | ・派遣できない理由： | |
| □講師を派遣できる（担当者と事前打ち合わせをして下さい） | | | |
| 担当者氏名： | | | 電話番号： |
| 安城防災ネット参加数：　人 | | | 備考： |
| 連絡事項 |  | | |

**～～～～お願い：実施日の１ケ月前までにご提出ください～～～～**

都合により依頼をお受けできない場合もあります。あらかじめご了承ください。

<お問い合わせ>

〒446-0046　安城市赤松町大北78-4　　安城市ボランティアセンター

TEL　0566（77）2945　　FAX　0566（73）0437

Email：syakyovola@city.anjo.aichi.jp