防災専門家派遣申込書

様		令和	年	月	日
	団体名				
	住所	Ŧ			
	担当者名				
	電話番号				
	様	団体名 住所 担当者名	様 団体名 〒 住所	様	様

次のとおり、防災専門家の派遣を申込みます。

派遣希望日時	第1希望:		令和	年	月	日 ()
				時	分 ~	時	分
※派遣を希望する 日時を第1希望から 第3希望まで 記入してください	安 0 圣·坤 .		令和	年	月	日 ()
	第2希望:			時	分 ~	時	分
	W 0 × 44		令和	年	月	日 ()
	第3希望:			時	分 ~	時	分
希望する内容							
受講者	参加人数				人		
文語名 	対象者						
派遣場所 講師駐車場の有無	名称						
	住所						
	講師駐車場	有 •	無				
準備できる設備 ※○をつけてください	①プロジェク ②スクリーン	: (あるある	•	ない)	
	希望する講座の	具体的な内	容、講座開作	崖のきっ	かけなどあ	れば記入	してください。
備考							

防災専門家派遣実績報告書

			令和	年	月	日
岡山市長	様					
		団体名				
			₹			
		住所				
		担当者名				
		電話番号				

次のとおり、防災専門家の派遣の実績について、報告します。

派遣講師氏名	
派遣日時	令和 年 月 日()
	時 分 ~ 時 分
参加者数	人
意見・感想	(良かったこと、悪かったこと、今後やってみたい防災に関する 取り組みなど)
添付書類	・派遣講師が活動している様子が分かる写真