

年 月 日

危機管理課長 宛

伊勢市防災コーディネーター派遣依頼書

依頼者

組織名 _____

住 所 _____

氏 名 _____

電話（携帯） _____

このことについて、下記のとおり伊勢市防災コーディネーターの派遣を依頼します。

記

派遣内容	<input type="checkbox"/> 防災訓練の企画・運営・助言 <input type="checkbox"/> 防災講習（内容： _____） <input type="checkbox"/> その他（ _____）
日時	年 月 日（ 曜日） ： から まで
場所	
対象人数	人
希望するコーディネーター	※ 希望するコーディネーターがあれば、お書きください。
備考	

※1 連絡先を、コーディネーターにお伝えさせていただきます。

受付