

「宮崎県防災士出前講座」申込書

令和 年 月 日

NPO法人
宮崎県防災士ネットワーク 行
FAX:0985-55-0467

申込団体名：
(又は申込学校名) _____

代表者氏名： _____

行事等	名 称			
	概 要・目的			
連絡先	住 所			
	担 当 者			
	電 話 番 号		携 帯 番 号	
	F A X			

開催希望日時	令和 年 月 日() 時 分 ～ 時 分
参加予定人数	名
会 場 名	会場電話番号：
会 場 所 在 地	
希望する講座内容 (希望する内容にチェックを入れてください。)	☐ ① 自然災害についての基礎講座 ☐ ② 家具固定に関する基礎講座 ☐ ③ 地域の地図を用いた図上訓練 ☐ ④ 避難所運営ゲームを用いた防災学習 ☐ ⑤ 身近な災害危険個所の確認 ☐ ⑥ 避難所開設に関する研修 ☐ ⑦ その他防災・減災に関すること (ペット・こども)
備 考	

※郵送にて申込まれる方は、封筒に「宮崎県防災士出前講座」と記述してください。