**「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 |  |
| FAX |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 開催希望日 | 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。