講師派遣依頼（出前講座）申込票

申請日　令和　　年　　月　　日

静岡県地震防災センター所長　様

下記のとおり申請しますので、講師の派遣をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）団体名称 |  |
| 依頼日時全体日程（大会名称等） | 令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：（所要時間：　　　　　　　　分）令和　　年　　　月　　　日（　　）　　　：　　～（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 会場等 | 名　称 |  |
| 所在地 | 　　　　　市 |
| 電話番号 | 　　　　－　　　　－　　　　 |
| 依頼内容 | 形　式 | 1講演会、2勉強会、3訓練、4その他(備考欄に記載) |
| 内　容（特にあれば記載） |  |
| 予定人数（対象者） | 　　　　　　　　人、主として（　　　　　　　　　　） |
| 必要備品等 | パソコン　　　：　1　設置有、２　当方持込、３その他(備考欄に記載)プロジェクター：　1　設置有、２　無し、　　３その他(備考欄に記載)スクリーン　　：　1　設置有、２　無し、　　３その他(備考欄に記載)スピーカー接続：　1　設置有、２　無し、　　３その他(備考欄に記載)その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 交通費 | 静岡県地震防災センターで対応 |
| 連絡先 | 所属(職名)　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　－様　 　Fax番号　　　　－　　　－（メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　考 |  |

講師派遣依頼（出前講座）決定通知

　様

上記の申請を受付しました。講師は、　　　　　　アドバイザーを予定しております。

令和　　年　　月　　日

静岡県地震防災センター所長