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