

Fax 送信先 : 054-251-7300

Mail: eq-center@amethyst.broba.cc

記入例

講師派遣依頼（出前講座）申込票

1ヶ月前前までには
申請をお願いします。

申請日 令和 6年 7月 1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	ぼうさいちゅうがっこう 防災中学校 3年生		
依頼日時	令和 6年 9月 13日 (金) 11:00 ~ 11:30 (所要時間: 30分)		
全体日程 (大会名称等)	令和 6年 9月 13日 (金) 10:00 ~ 15:00 (防災学習の日)		
会場等	名称	防災中学校 体育館	
	所在地	静岡市葵区駒形通〇-〇-〇	
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
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)	中学生にできる防災対策について話していただきたい。	
予定人数 (対象者)	100 人、主として(生徒(3年)、教員等)		
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) 3年学年主任 防災 太郎様 (メールアドレス bousai.chugaku@〇〇〇.〇〇〇)	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 Fax 番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
備考	特記事項があればご記入ください。 (駐車場の有無,集合時間等)		

原則 20人以上で
お願いします。

会場の備品の
設置状況を
選択してください。

講師派遣依頼（出前講座）決定通知

上記の申請を受
令和 年

記入しないでください。

(講師決定後にセンターで記入して返信します。)

ります。

静岡県地震防災センター所長