

第1号様式（第6条関係）

上越市防災アドバイザー派遣申請書

令和 年 月 日

（宛先）上越市長

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

次のとおり防災アドバイザーの派遣を申請します。

派遣を希望する事業又は行事の名称	
派遣を希望する事業又は行事の内容	<input type="checkbox"/> 防災訓練・避難訓練 <input type="checkbox"/> 講習会・研修会 <input type="checkbox"/> 防災対策の検討 <input type="checkbox"/> 防災マップの作成 <input type="checkbox"/> 避難行動要支援者の避難体制 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
派遣期間	令和 年 月 日（ ）午前・午後 時 分 から 令和 年 月 日（ ）午前・午後 時 分 まで  令和 年 月 日（ ）午前・午後 時 分 から 令和 年 月 日（ ）午前・午後 時 分 まで  令和 年 月 日（ ）午前・午後 時 分 から 令和 年 月 日（ ）午前・午後 時 分 まで
派遣場所	（施設名） _____ （住 所） _____
参加人数	
備 考	

※ 派遣を希望する事業又は行事の概要が分かる資料を添付してください。