「防災講話」講師派遣依頼書

大仙市総合防災課　行　（FAX：0187-62-9400）

　　　　　　　　　　企業・団体名：

　　　　　　　　　　代表者又は連絡担当者名：

　　　　　　　　　　ＴＥＬ：

|  |  |
| --- | --- |
| １．日時 | 令和　　年　　　月　　日（　　）　午前・午後　　 時　 　分～ |
| ２．場所 |  |
| ３．講話時間 | 約　　　時間　　　分 |
| ４．講話内容 | 希望ありましたら記入ください。スクリーンの使用（　希望する　希望しない　） |
| ５．参加人数 | 約　　　　　名（予定で構いません） |
| ６．その他 | 要望等ありましたらご記入ください。 |

当日お伺いする担当が決まりましたらご連絡いたします。

お問合せ先

〒014-8601　大仙市大曲花園町1-1

大仙市総務部総合防災課総合防災班

TEL：0187-63-1111内線387

FAX：0187-62-9400