様式第９号（第10条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日 |

ひょうご安全の日推進県民会議会長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | 所在地 | 〒　　　－ | |
| 団体名 |  | |
| 代表者名 |  |  |

ひょうご防災特別推進員派遣申請書

　ひょうご防災特別推進員の派遣を受けたいので、ひょうご防災特別推進員派遣事業実施要綱第10条第４項の規定により申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣希望日時 | 年　 月　 日（　 ）　　：　　～　　： | | | | | | | | | | | | |
| ２回目 | 年　 月　 日（　 ）　　：　　～　　： | | | | | | | | | | | ※派遣が２回の場合に記載 |
| 派遣希望場所 | 施設名 |  | | | | 所在地 | |  | | | | | |
| ２回目 | 施設名 | |  | | | | 所在地 | | |  | | ※派遣が２回の場合に記載 |
| 事業の名称 |  | | | | | | | | | | | | |
| 事業の目的 |  | | | | | | | | | | | | |
| 事業の内容 |  | | | | | | | | | | | | |
| 参加対象者 |  | | | | | | 参加予定人数 | | | | | 人 | |
| 特に希望する  講義等の内容 | １　家具等の転倒防止  ２　住宅の耐震化  ３　住宅用火災警報器の設置  ４　兵庫県住宅再建共済制度の紹介 | | | | | | ５　防災訓練の企画・運営  ６　阪神・淡路大震災の教訓の継承  ７　その他（　　　　　　　　　　　　　　）  ※ 該当する番号を○で囲んでください（複数可）。 | | | | | | |
| 推進員の希望  と調整（＊） | 特定の推進員を希望する場合 | | | | ［氏名：　　　　　　］ | | | | | 推進員との調整　　□済　□未済 | | | |
| 担当者及び  連絡先  （推進員に通知します。） | 住所 | | 〒　　－  ※ 通知書等はこちらに送付します。 | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | ＦＡＸ | |  | | | | |
| E-mail | |  | | | | | | | | | | |

＊希望する推進員がおられる場合はその方の氏名、日程など連絡済かどうかを記載してください。