水害等避難行動タイムライン作成支援人材派遣 申込書

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 自主防災組織等名(市町村・地区名) | （市町村名：　　　　　、地区名：　　　　　　） |
| 開催希望日時 |  第１希望： 年 月 日（ ） 時 ～ 時 第２希望： 年 月 日（ ） 時 ～ 時 |
| 参加予定人数 | 人 |
| 会場名 |  |
| 会場所在地 |  |
| 会場連絡先 | 電話： |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| 連絡先住所 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

※希望日の４週間前までに、この様式を市町村の防災担当部署あて郵送又はFAX、Eメールでお申し込みください（４週間以内での日程を希望される場合は個別にご相談ください）。

※日時についてはご希望に添えない場合もありますので、ご了承願います。

※支援人材派遣等のため、ご提出いただいた本申込書の情報を支援人材、防災士会等に情報提供しますので、情報提供に同意の上、申し込み願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 人材派遣､日時等に係る問合せ | 所在の市町村防災担当部署 |
| 本事業に関する問合せ | 所在の市町村を所管する広域振興局地域連携・振興部総務防災課（地域総務防災課）または京都府危機管理部災害対策課 |