

危機管理アドバイザー派遣申請書

京都府知事あて

年 月 日

団体名 (団体の概要・代表者名等)		
集会・会合等の名称、主旨等	名称:	
	主旨:	
	参加者数: 名	
連 絡 先	住 所	
	T E L	
	F A X	
	メールアドレス	
	担当者名	
希望テーマ		
開催希望日時	第1希望: 年 月 日() 時 ~ 時	
	第2希望: 年 月 日() 時 ~ 時	
会場名		
会場所在地		
会場連絡先		
テーマの希望理由 (特に聞きたいこと等)		