

防災出前講座申込書

申込日 令和 年 月 日

依頼者	自治会名 (団体名)	
	代表者	
	電話番号 (担当者:)	
	携帯電話	
希望内容	講座	<input type="checkbox"/> 東近江市で想定される災害 <input type="checkbox"/> 自主防災組織について
	ワーク ショップ	<input type="checkbox"/> 「我が家の防災計画」作成
希望日時	日時 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分 ※防災危機管理課に御相談の上、決定した日程を記入してください。 ※準備の為開始30分前を目安に会場へお伺いします。	
開催場所		
	(住所) 東近江市	
開催趣旨	<input type="checkbox"/> 防災知識の普及啓発 <input type="checkbox"/> 自主防災組織の設置を検討・活動を活性化	
参加対象者	<input type="checkbox"/> 自治会員 <input type="checkbox"/> 自治会役員 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加予定人数	名程度	
市役所から確認	気象警報が発表された場合等は、直前にお断りすることがありますので御了承ください。	
	準備できる備品にチェックしてください。	<input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> マイク・スピーカー
	感染症対策	<input type="checkbox"/> 国・県のガイドラインに則った感染症対策を実施できる。
備考		
市記入欄	当日対応者	東近江市防災危機管理課 支所