伊豆の国市　危機管理課　御中

（電話 055-948-1482、FAX 055-948-1169、課メール：kiki@city.izunokuni.shizuoka.jp）

**伊豆の国市防災指導員　派遣依頼申込書**

申込日　　　　年　　　月　　　日

　以下のとおり、伊豆の国市防災指導員の派遣依頼申込書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体・所属名  自主防災会名 |  |
| 代表者氏名(ふりがな) |  |
| 代表者住所・連絡先 | 伊豆の国市　　　　　　　　　　電話（　　　　）　　　　－  　　　　　　　　　　　　　　　携帯 |
| 開催希望日時  （第1・２希望、  その他要望） | ○第1希望日時　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　：  ○第2希望日時　　　　　　年　　　月　　　日（　　）　　：  ○その他要望 |
| ○依頼時間(目安)　　　　　　　　　　　　　　（分・時間）の依頼を希望 |
| 開催予定場所  （施設名） | 伊豆の国市  （施設名） |
| 参加対象者  （年代等） |  |
| 参加予定人数 |  |
| 依頼希望趣旨・内容  （具体的に） |  |
| ※該当する訓練に✔印  □ 防災講座、防災教育(自助・共助等)　　□ 家庭内「DIG」、家庭内防災対策  □ 防災マップを活用した避難行動の確認　　□ 気象情報の見方  □ 応急手当・心肺蘇生法・AED使い方講習  □ 災害図上訓練「DIG」　　□ 避難所運営訓練「HUG」  □ 災害対応訓練「イメージTEN」　　□ 初期消火訓練・消火器の使い方  □ （その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 貴団体・所属でのお困りごと等(あれば記載) |  |
| その他伝達事項 |  |

＊申込後は、防災指導員との連絡及び日程調整等があるため、派遣決定までに時間を要します。内容によっては、ご希望に添えないことがありますことをご承知おきください。