

# 防災啓蒙活動等 支援及び講師派遣依頼書

特定非営利活動法人 防災士会みやぎ  
理事長 菊地 正衡 行

申請者	年 月 日	
	名称 (団体名)	
	所在地	〒 -
	代表者名	印

## I. 支援及び講師派遣の内容

希望日時	平成 年 月 日 ( ) : ~ :			
実施場所	施設名		所在地	
事業の名称				
事業の目的				
事業の内容				
参加対象者		参加人数		
支援又は講師派遣希望内容等				

## II. 担当者及び連絡先

担当者名	役職名		
連絡先住所	〒 -		
連絡先 電話番号		その他 (FAX 等)	
メールアドレス			

## III. その他

--