

講師派遣依頼（出前講座）申込票

申請日 令和 年 月 日

静岡県地震防災センター所長 様

下記のとおり申請しますので、講師の派遣をお願いします。

|                 |                 |                                                                                                                                                              |
|-----------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (ふりがな)<br>団体名称  |                 | ( )                                                                                                                                                          |
| 依頼日時            |                 | 令和 年 月 日 ( ) : ~ :<br>(所要時間 : 分)                                                                                                                             |
| 全体日程<br>(大会名称等) |                 | 令和 年 月 日 ( ) : ~ :<br>( )                                                                                                                                    |
| 会場等             | 名称              |                                                                                                                                                              |
|                 | 所在地             | 市                                                                                                                                                            |
|                 | 電話番号            | — —                                                                                                                                                          |
| 依頼内容            | 形式              | 1 講演会、2 勉強会、3 訓練、4 その他(備考欄に記載)                                                                                                                               |
|                 | 内容<br>(特にあれば記載) |                                                                                                                                                              |
| 予定人数<br>(対象者)   |                 | _____ 人、主として ( )                                                                                                                                             |
| 必要備品等           |                 | パソコン : 1 設置有、2 当方持込、3 その他(備考欄に記載)<br>プロジェクター : 1 設置有、2 無し、3 その他(備考欄に記載)<br>スクリーン : 1 設置有、2 無し、3 その他(備考欄に記載)<br>スピーカー接続 : 1 設置有、2 無し、3 その他(備考欄に記載)<br>その他 ( ) |
| 交通費             |                 | 静岡県地震防災センターで対応                                                                                                                                               |
| 連絡先             |                 | 所属(職名) _____ 電話番号 _____<br>様 Fax 番号 _____<br>(メールアドレス _____)                                                                                                 |
| 備考              |                 |                                                                                                                                                              |

講師派遣依頼（出前講座）決定通知

様

上記の申請を受付しました。講師は、\_\_\_\_\_ アドバイザーを予定しております。

令和 年 月 日

静岡県地震防災センター所長