

外部防災人材活用申請書

静岡県危機情報課長 様

《市町担当課長》

下記により実施する出張展示・サテライト地震防災センターについて、外部防災人材の活用を申請します。

記

実施日時・場所等	実施主体	
	実施日時	年 月 日 () 時から 年 月 日 () 時まで 合計時間 時間
	実施場所・施設名	場所・施設名 (住所)
	業務内容	
外部防災人材	氏名	(複数名の場合別紙可)
	静岡県防災士の受講年度	年度
	住所 (必須)	〒
	電話 (必須) 携帯電話可	() -
	Eメールアドレス (任意)	

【危機情報課記入欄】

受付日・受付番号	派遣者名