

「宮崎県防災士出前講座」申込書

令和 年 月 日

NPO法人
宮崎県防災士ネットワーク 行
FAX:0985-55-0467

申込団体名：
(又は申込学校名)
代表者氏名：

行事等	名称			
	概要・目的			
連絡先	住所			
	担当者			
	電話番号		携帯番号	
	F A X			

開催希望日時	令和 年 月 日() 時 分 ~ 時 分
参加予定人数	名
会場名	会場電話番号：
会場所在地	
希望する講座内容 (希望する内容にチェックを入れてください。)	<input type="checkbox"/> 地震・津波についての基礎講座 ※内容等は相談させていただきます。 <input type="checkbox"/> 気象・火山についての基礎講座 <input type="checkbox"/> 家具固定に関する講座・実習 <input type="checkbox"/> 地域の地図を用いたワークショップ <input type="checkbox"/> 避難所運営ゲーム等を用いた防災学習
備考	

※郵送にて申込まれる方は、封筒に「宮崎県防災士出前講座」と記述してください。