

講師派遣申込書

令和 年 月 日

公益財団法人 札幌市防災協会 あて

(申込者)

住 所

団体名

代表者

(ご担当者様連絡先)

職・氏名

☎

FAX

下記のとおり講師の派遣を依頼します。

研修等の日時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
研修等の開催場所	(住 所) (建物名称等)
研修等の名称 参加人数	名
研修等の内容	1 防災に関すること 2 防火に関すること 3 その他 ()
要望事項 (どのような参加者に対し、 どのような講話等をしてほしいか要望があれば記入してください。)	
※ 協会受付欄	注1：事前に電話で予約確認のうえ FAX または郵送してください。 (☎011-861-1211 FAX 011-271-0804) 注2：講師の派遣は有料です(要相談)。電話予約時にご確認ください。なお、札幌市外の場合は交通費等を別途お申し受けいたします。 注3：研修等の開催場所は北海道内に限ります。