

防災講座・防災訓練依頼書

申込日 令和 年 月 日

申込者	地域・学校					
	所在地					
	代表者・校長					
	担当者名		担当者 電話番号			
実施日時						
実施場所						
参加予定人数 (児童・保護者含む)						
内 容						
行事等の名称						
そ の 他 (使用機材/消防との調整等)						

- ◆ ご希望の日時をもとに、担当において日程調整をおこないます。他の業務などでご希望にそえない場合がありますのでご了承ください。講座の内容や開催所要時間等は、ご要望をお聞きして調整します。
- ◆ なお、本講座は、区民の皆さまの防災意識深めていただくためのものです。苦情や要望のみをお聞きする場ではございませんので、趣旨をご理解いただき、当日参加の方にも周知をお願いいたします。
- ◆ 申し込みいただいた個人情報は、本講座の申し込み内容の確認や連絡のみに使用させていただきます。

申し込み・問い合わせ：西成区役所 市民協働課（防災担当）

電話：06 - 6659 - 9734 ファックス：6659 - 2246

メール：tx0002@city.osaka.lg.jp

区役所 処理欄	(受 理)	地域支援 担当課長	防災担当 課長代理	防災担当 係長		
	令和 年 月 日					