**実施希望日の１ヶ月前までにお申し込みください**

（宛先）東区総務課

FAX ０２５－２７３－０１７６　メール：somu.e@city.niigata.lg.jp

**東区防災出前講座申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |
| **団　体　名** |  |
| **担当者氏名** |  |
| 担 当 者  住　　所  電話番号 | 〒　　　　　－  新潟市東区  電話　　　　－　　　　－　　　　　FAX　　　－　　　　－ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　） | |
| 時　間 | 午前・午後　　　　時　　　分　～　　　時　　　分  （出前講座の希望所要時間　　　　分間） | |
| 会場名称 |  | |
| 会場住所 |  | （駐車場の有無）  あり ・ なし |
| 参加予定人数 | 人  ※10人未満の場合は、DVDの貸し出しの対応とさせていただきます。 | |
| 希望コース（該当に○） | ①地震・津波編　　②水害編　　③避難所運営編 | |
| ご用意できる  備品に〇 | マイク　・　プロジェクター　・スクリーン | |
| ご要望など |  | |

≪個人情報の取り扱いについて≫

参加申込書等に記載された氏名・電話番号などの「個人情報」は，参加者との連絡や実施に係る情報提供などのために利用するものであり，本人の同意を得ず，それ以外の利用目的に使用したり第三者へ提供したりすることはありません。