

防災出前講座申込書（講師：防災危機管理課職員）

中津市防災危機管理課長 あて

施設・団体・グループ名：

担当者名：

電話番号：

希望日時	年 月 日 () : ~ :
実施場所	施設名：
	住所：
参加人数	人
希望する講座内容 (複数選択可) ※希望実施時間によっては、内容を限定する場合がございます。	<input type="checkbox"/> 災害について（市内で発生している災害含む）
	<input type="checkbox"/> 中津市の災害対策について
	<input type="checkbox"/> 災害への備えについて
	<input type="checkbox"/> 防災マップの活用方法について
	<input type="checkbox"/> マイ・タイムラインについて (各自のマイ・タイムライン作成含む)
<input type="checkbox"/> その他 ()	
備考 (上記記載事項以外で、その他に何かありましたらご記入下さい。)	

※本講座は、内容の説明に関する質疑や意見交換は行いますが、苦情・提言・要望を受ける場ではありません。

※その場で即答できない内容も考えられますので、予めご了承下さい。