様式第２号

「地域防災アドバイザー」紹介申請書

令和　　年　　月　　日

滋賀県知事公室防災危機管理局長　あて

団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

滋賀県「地域防災アドバイザー」制度実施要綱第９条第１項の規定に基づき、下記により「地域防災アドバイザー」の紹介を申請します。

記

紹介希望の団体等	団体等名称	
	代表者名	
	担当者名	
	住所（必須）	〒　－
	電話（必須）	（　　）　　－
	E-mail（任意）	
希望の「地域防災アドバイザー」	第１希望	
	第２希望	
	第３希望	
紹介希望の活動	活動名	
	活動内容	□講演・講座　　□訓練　　□その他
	具体的な内容	
	主催者名	
	実施日時	
	実施場所	
	参加者数・対象者	
	参加費用	無料・有料（　　円）
	希望する報酬･旅費	□報酬（１時間あたり　　円）＋旅費 □報酬（県の予算単価）＋旅費　　□旅費のみ

※　「地域防災アドバイザー」は、報酬や活動内容等の条件を満たす者のうち、希望順位の高いものから、その意向を確認し、紹介者を決定します。なお、「地域防災アドバイザー」の予定や活動内容等の理由で、紹介ができない場合がありますので、御承知下さい。

※　「地域防災アドバイザー」の報酬・旅費の具体額は、紹介後に、「地域防災アドバイザー」との合意の上、決定してください。