「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（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 | |
| 市町の  連絡先等 | 市町名 |  | （市町受付印） |
| 部署・担当者名 |  |
| 電話番号 | （　　　）　　　－ |

※　「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。

※　「市町の連絡先等」は市町で記入してください。（市町が申請する場合は不要です。）