

## 「地域防災アドバイザー」活動完了報告書

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 \_\_\_\_\_

下記により先に紹介のあった「地域防災アドバイザー」の活動が完了したので、滋賀県「地域防災アドバイザー」制度実施要綱第11条第1項の規定に基づき、報告します。

## 記

紹介のあった活動	活動内容	<input type="checkbox"/> 講演・講座 <input type="checkbox"/> 訓練 <input type="checkbox"/> その他
	具体的な内容	
	主催者名	
	実施日時	令和 年 月 日 ( ) 時から 時まで
	実施場所	名称 (住所 )
	参加者数・対象者	合計 人 (対象者 )
	所感	(解決された課題、今後の期待等、自由に御記入ください。)

※ 活動終了後おおむね3週間以内に、市町を通じて、県（防災危機管理局）へ提出してください。