職　員　派　遣　依　頼　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）
危機・防災対策課長

学区

代表者名

下記のとおり【防災訓練・研修会】を実施しますので、職員の派遣をお願いします。

訓練担当者 （連絡先）	（　　―　　―　　）	
実施日時	月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分	
参加予定人員	人	
	防災士の参加	有（　　人）・　無
実施場所 （職員集合場所）		
動員希望職員	□初動支所班員　□避難所担当員　□危機・防災対策課職員	

<内容>