様式１

柏 崎 市　防 災 出 前 講 座　申 込 書

（申込日）　　年　　月　　日

特定非営利活動法人
トライネット　　様
（柏崎市市民活動支援課）

（申込者）

住所：柏崎市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受講団体情報	担当者	
	連絡先	
希望日時	年　月　日（　） 午前/午後　時　分から　午前/午後　時　分まで	
開催会場	会場：	
	住所：	
受講人数	（予定）　　人	
希望する講座メニュー		
貴団体に所属する防災士の講座参画状況	※複数回の講座を希望する場合の要件となります。	
	①当日の出席予定	あり　・　なし
	②講座実施に係る防災士の参画（該当に☑）	□ 講座の企画や運営に携わる □ 講座内で講話や実習を実践する □ その他（以下に要記入）

（留意事項）・講座を行う**１か月前**を目途にご提出ください。
・開催会場は申込者で手配してください。
・事業予算の範囲内での派遣となるため、申込先着順とさせていただきます。
・希望日時が重複した場合についても、先着順となります。
・講座の中止、日程変更が生じる場合、**２週間前まで**にご連絡ください。

【申込先】特定非営利活動法人トライネット 内 地域活動サポートセンター柏崎
TEL：47-7229　FAX：47-7744　E-mail：tsc-ks@kisnet.or.jp