

〔相談〕 防災講演・研修等 相談依頼書

特定非営利活動法人 日本防災士会

申込日

年 月 日

主催者	イベント名			
	団体・企業名			
	担当者			
	メールアドレス			
実施希望日	第1希望日	年月日（曜日）	何時～何時	
	第2希望日	年月日（曜日）	何時～何時	
	第3希望日	年月日（曜日）	何時～何時	
実施予定会場名			聴講者数	名
予定会場住所			参加者の年代	
予定講演方法	<input type="checkbox"/> 対 面 <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> ハイブリッド			
検討中の 当日のテーマ 希望の研修内容 その他ご要望				
講師料 ご予算	講師謝金	円		ご予算をご記入ください。日本防災士会で設定している金額基準はございません。実演や実技を希望する場合は、講師候補と個別に講師料や講師人数等を相談していただきます。
	交通費	<input type="checkbox"/> 別途 <input type="checkbox"/> 込み		
希望項目を ご選択下さい。 (✓を付ける) 複数ご希望の 場合、内容の可 否と時間配分を 講師と調整して いただきます。	<input type="checkbox"/> 防災意識啓発	<input type="checkbox"/> 要配慮者・要支援者対策		
	<input type="checkbox"/> 自然災害全般	<input type="checkbox"/> マンションの防災		
	<input type="checkbox"/> 自主防災会運営の支援	<input type="checkbox"/> 身近な物を使った応急処置		
	<input type="checkbox"/> 防災教育	<input type="checkbox"/> 災害図上訓練 (DIG)		
	<input type="checkbox"/> 地区防災計画	<input type="checkbox"/> 避難所運営ゲーム (HUG)		
	<input type="checkbox"/> 避難所運営計画	<input type="checkbox"/> 防災グッズ・資機材		
	<input type="checkbox"/> 応急救命	<input type="checkbox"/> 気象予報 (気象・地象現象)		
	<input type="checkbox"/> 避難方法 (避難所・在宅避難等)	<input type="checkbox"/> その他 ()		

本票は打合せの為のものです。ご計画されている企画書類があれば本書とともにお送りください。派遣する防災士は、それぞれ資格や経験がある者ではありますが、必ずしもご希望の専門家が伺えるとは限りません。日時や内容によってはご希望にそえない場合があります。