

職 員 出 向 依 頼 書

年 月 日

市 川 市 長

団 体 名 _____

代表者氏名 _____

防災意識の高揚を図るため、次のとおり研修会・()等を計画いたしましたので、担当職員の派遣を依頼いたします。

団 体 名	
担 当 責 任 者	電 話 ()
実施年月日及び期間	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 ※緊急時の連絡先 () ※実施する前月の15日までにご提出ください。
実 施 場 所 (名称・住所・電話)	
依 頼 内 容	対象人数： 人
必 要 機 材 等	
出 向 職 員	
備 考	基本的な感染症対策（手指の消毒、マスク着用、ソーシャルディスタンス等）をお願いします。

危機管理監	危機管理 室長	地域防災課 課長 主幹（地G） 主幹（訓G） 担当