別紙３

**福山防災リーダー紹介依頼書**

　　年　　月　　日

福山市長　様

団体名

代表者名

住所　　〒

連絡先

次のとおり、福山防災リーダーの紹介を依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日時 | 第1希望 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 第２希望 | 年　　月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分 |
| 会場 | 施設名称 |  |
| 所在地 |  |
| 対象者（参加者） |  | 参加人数 | 人 |
| 行事の趣旨・目的 |  |
| 希望する福山防災リーダー | 第1希望 | 登録番号 |  | 名前 |  |
| 第２希望 | 登録番号 |  | 名前 |  |
| 希望する活動内容 | ※要望等があれば記入してください。 |

〒720-8501　福山市東桜町３番５号

福山市危機管理防災課

電話　９２８－１２２８　ＦＡＸ　９２６－０８４５

M a i l kikikanri-bousai@city.fukuyama.hiroshima.jp