（様式第１号）

地域安全教室講師派遣申請書

　　　年　　　月　　　日

宮城県知事　殿

所在地

団体名

代表者名

下記のとおり講師の派遣を受けたいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　講習会等の名称 |  |
| ２　対象者 |  |
| ３　参加予定人数 | 　　　人 |
| ４　目的 |  |
| ５　内容 |  |
| ６　開催予定日時 | 　　　年　　　月　　　日（　　　）　　：　　　～　　： |
| ７　会場（名称及び住所） |  |
| ８　派遣を希望する講師（注） |  |
| ９　団体の概要 |  |
| （１）団体発足年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| （２）活動区域 |  |
| （３）構成員数 | 　　　人 |
| （４）団体の設立目的 |  |
| （５）主な活動実績 |  |
| （６）今後取組を予定している安全・安心まちづくりに関する活動 |  |
| （７）担当者氏名連絡先 | 住所：　　　　　　　　　　　　　　氏名：TEL：　　　　　　　　　　　　　　E-mail： |

（注）「派遣を希望する講師」欄には、特定の方を講師として希望するときに氏名、連絡先を記載して下さい。