（FAX番号：0858-72-3825）

八頭県土整備事務所・防災教育申込書

令和　　年　　月　　日

鳥取県八頭県土整備事務所河川砂防課　宛

学校名：

所属長名：

担当者名：

出前講座・防災教育の受講を希望しますので、下記の通り申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望講座 |  |
| 希望時期 | 月　　　上旬　・　中旬　・　下旬 |
| 実施場所 |  |
| 対象学年 |  |
| 参加人数 |  |
| 取材希望  (マスコミ等) | 可　・　否 |
| 担当者  連絡先 | 電　話：  メール： |
| 備　　考 |  |

※希望講座は、裏面のメニューを参考に記載してください。記載メニュー以外の希望がある場合は、具体的に記載をお願いします。

※希望時期（上旬・中旬・下旬）及び取材希望（可・否）の欄は、いずれかに〇印をお願いします。

