令和　　年（　　　年）　　月　　日

　　　　様

滋賀知事公室防災危機管理局長

（ 公 印 省 略 ）

**滋賀県「地区防災計画策定アドバイザー」紹介決定通知書**

　令和　　年　　月　　日付けで紹介の申請のあった滋賀県「地区防災計画策定アドバイザー」の紹介については、下記のとおり紹介を決定したので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 紹介する団体等 | 団体等名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 | 〒 - |
| 電話 | * - |
| E-mail |  |
| 紹介する「アドバイザー」 | 氏名 |  |
| 所属団体・役職 | 団体名：  役　職： |
| 住所または  所属団体所在地 | 〒 -  　　　　（□自宅住所　□団体所在地） |
| 連　絡　先 | TEL： - - 　 　　　（□自宅電話□個人携帯□団体電話）  FAX： - - 　　　　　　　　　　（□自宅□団体） E-mail：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（□自宅□団体） |
| 活動条件（機材・スタッフ等） | 講演内容および必要となる準備物については調整してください。 |
| 希望する報酬・旅費 | □報酬（１時間あたり　　　　　円）＋旅費  □報酬（県の予算単価）＋旅費　　　　□旅費のみ |
| 紹介する活動 | 活動内容 | □講演・講座　　　□ワークショップ　　　□その他 |
| 具体的な内容 |  |
| 主催者名 |  |
| 実施日時 |  |
| 実施場所 |  |
| 参加者数・対象者 | 合計　　　人（対象者：　　　　　） |

※講演等の実施に関して必要な事項は、紹介する「地区防災計画策定アドバイザー」に連絡の上、直接調整してください。

※「地区防災計画策定アドバイザー」の報酬・旅費の具体額を、「地区防災計画策定アドバイザー」との合意の上、決定してください。