

マイ・タイムライン出前講座 申込み用紙

■送信先

Mailアドレス：ktr-ks-taka-kakan@ki.mlit.go.jp
 高崎河川国道事務所 災害情報普及支援室
 (国土交通省 関東地方整備局 高崎河川国道事務所 河川管理課)

※【お願い】申込みは、原則として希望する日程の1ヶ月前までをお願いします。

| | | | | | | |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|-------------------------|-------|-------------------------------------------------------|
| ふりがな | | | | | | |
| 申込者氏名 (代表者氏名) | | | | | | |
| 連絡先 | (電話) ex) 999(888)1111 () | | | (メールアドレス) @ | | |
| 実施希望日程 | ※以下の第1～第4希望欄に実施を希望する日程をご記入ください。また、それぞれの希望月日で午前、午後どちらかに○を付けてください。 | | | | | |
| | 第1希望 月日 | 年 | 月 | 日 | 午前・午後 | 第3希望 月日 |
| | 第2希望 月日 | 年 | 月 | 日 | 午前・午後 | 第4希望 月日 |
| 希望コース (講演コース) | 以下のどちらかのコースを○で囲ってください。 <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 自主防災組織向けコース ／ 小学校向けコース </div> | | | | | |
| 受講対象者 (組織名) | | | | | | |
| 受講対象人数 | 大人 名 / 子ども 名 | | | | | |
| 講演場所 施設名・住所 | 施設名： | | | 付属設備確認 ※どちらかに☑を付けてください。 | | |
| | 住 所： 〒 ー | | | ・電源確保の可否 | | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | ・PC準備可否 | | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | ・スクリーン可否 | | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | ・プロジェクター可否 | | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 |
| | | | | | | |

※付属設備の可否次第で調整が必要な場合があります。

※お手数ですが、申込みメール送信後に着信確認のため、お手数ですが027-345-6041(河川管理課)までお電話頂きますようお願いいたします。

※ご記入頂いた個人情報は、今回出前講座対応のみに使用し、第三者には提供致しません。

※希望日程で対応できない場合がありますので、日程は余裕をもって提示願います。また、実施する日、改めて申込者と協議して決定させていただきますので、ご了解願います。