

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。