

平成〇〇年〇〇月〇〇日

防災ボランティア 〇 〇

代表者 様

団体名..... 〇〇〇〇自主防災会

代表者氏名..... 〇〇 〇〇

住所 稲沢市 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

防災ボランティアの派遣について（依頼）

このことについて、自主防災組織の防災訓練を開催いたします。

つきましては、下記のとおり防災ボランティアを派遣していただきますようお願いいたします。

記

- 1 派遣日時 平成〇〇年〇〇月〇〇日（〇）
午前・午後 〇時 〇分 から
午前・午後 〇時 〇分 まで

- 2 派遣内容
(防災ボランティアの派遣を希望する、訓練内容を記入してください。)

- 3 その他
別紙『防災訓練計画書』参照