

(別紙様式)

令和 年 月 日

「徳島県防災啓発推進パートナー」登録申請書

徳島県防災人材育成センター所長 あて

団体等の名称
代表者等の職・氏名

所在地	
業 種 (事業内容)	
構成員数 (団体の場合のみ)	
県と共催する 防災活動 (提案内容)	
担当者 連絡先	職・氏名
	電話番号
	FAX 番号
	メールアドレス

※参考資料：これまでの事業内容が分かる資料があれば添付してください。