

自主防災会等訓練指導依頼書

年 月 日

鳥取県東部広域行政管理組合

様

依頼者（担当者）

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

連絡先 _____

自主防災会等名称	
実施日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
訓練実施場所	
参加人員	名
【訓練内容】	

注 訓練実施場所については、必要に応じて地図等を添付してください。