様式第4号(第11係関係)

みえ防災人材バンク紹介申込書

年　　月　　日

三重県・三重大学　みえ防災・減災センター長　様

申請者 所　在　地
団　体　名
代 表 者 名
電 話 番 号　　－　　－
F A X番号　　－　　－
E-Mailアドレス

みえ防災人材バンクに登録されている人材の紹介を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

記

依頼内容	
事業の名称及び概要	事業名 概　要
紹介希望者(複数可)	紹 介 希 望 人 数　　人 人材バンク登録番号［　　］ ※ 紹介を希望する登録者の番号を記入してください。決められない場合は空欄で結構です。
日　時	年　月　日（　）　：　～　： 年　月　日（　）　：　～　： 年　月　日（　）　：　～　：
派遣先の名称・住所・連絡先	名　称 住　所 連絡先　TEL　　－　　－
特記事項	
申込(連絡)責任者の氏名・連絡先	氏名 電話番号　　－　　－ FAX番号　　－　　－ E-Mailｱﾄﾞﾚｽ
事業実施団体の概要	

1　ご記入いただいた個人情報は、以下の目的にのみ使用します。
(1)本申込みへのみえ防災・減災センターからの回答のため。
(2)みえ防災人材バンク登録者からあなたへの連絡のため。
2　みえ防災人材バンク登録者が本申込みへの協力の可否を判断するため、紹介予定のみえ防災人材バンク登録者にこの申込書の写しを交付いたしますので、あらかじめご了承ください。
3　みえ防災人材バンク登録者が協力の可否を判断した結果、ご紹介できない場合がございます。あらかじめ御了承ください。

(注1)営利目的、政治目的、宗教目的など、紹介の趣旨に沿わない事業への人材の紹介は行いません。
(注2)事業実施場所は、三重県内に限ります。
(注3)特記事項については、事業等にあたっての留意事項(会場までの交通等)について記入してください。