

【提出先】
危機管理・防災課 担当：長井
FAX：0748-72-2000
Mail：kikikanri@city.shiga-konan.lg.jp

別記様式

湖南省防災士連絡会幹事推薦書

下記の者を湖南省防災士連絡会の幹事に推薦します。

令和 年 月 日

区 名

氏 名

※幹事会（偶数月第3木曜日午後7時）に出席できる方をご推薦ください。

※現在就任いただいている幹事の再任を妨げるものではありません。

※新旧幹事の引継ぎ、次年度事業計画の策定のための幹事会を1月から3月に複数回、定期総会を4月中旬の日曜日に湖南省共同福祉施設（サンライフ甲西）において開催予定です。予めお伝えいただきますようお願いします。

提出期限：令和4年12月20日（火）