**逃げキッド提供依頼書**

申請日　令和　　　年　　　月　　　日

鬼怒川・小貝川上・下流域大規模氾濫に関する減災対策協議会

事務局　御中

【確認事項】※下記内容を確認の上、**□**にレ印を記入

**□**　　私はマイ・タイムラインリーダー認定制度規約を同意した上で、下記の通り逃げキッドの提供を依頼いたします。

**□**　　講座開催後に、速やかに活動報告書を提出いたします。

**□**逃げキッドを使用しなかった場合や逃げキッドが余った場合には、お近くの自治体や下館河川事務所までお返しします。

【記入項目】※太枠内のみ記入

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | 姓 | 名  印 | 性別 | 男・女 |
| 電話番号 |  | | | |
| マイ・タイムライン  リーダーＩＤ | NO. | | | |
| 逃げキッド  使用日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 逃げキッド  使用場所 |  | | | |
| 支援する  講座の概要 | 講師または講師補助として支援するマイ・タイムライン作成講座に関する概要を記載願います（参加対象者や参加者数など） | | | |
| 逃げキッド  必要部数 | 部 | | | |
| 逃げキッド  希望受取方法 | 希望する受取方法の□にレ印を記入。  **□**下館河川事務所へ来庁  **□**市役所**、**町役場へ来庁　希望する市役所、町役場の名前を記入願います。  市役所・町役場名： | | | |

※申請から発送まで２週間程度の見込みです。

【事務局記入項目】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受理日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | 登録（交付）ID |  |
| 登録等級 | 級 | 地区 |  |

申請書の提出先

メール送付先：ktr-shimodate\_info@mlit.go.jp、FAX送付先：0296-25-3019

郵送先： 〒308-0841　茨城県筑西市二木成1753 国土交通省　関東地方整備局　下館河川事務所