（様式第１号）

学校防災に係る相談シート

○○　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 教育委員会名  教育長名 |  |
| 学　 校　 名  学校長名 |  |
| 学校担当者名 |  |
| 相談内容 |  |
| 学校防災アドバイザー派遣の希望 | あり　・　なし |
| (「あり」の場合のみ)  希望する助言等の内容 |  |
| (「あり」の場合のみ)  助言等を必要とする内容に対するこれまでの主な取組等 |  |