令和 　 年　　月　　日

南阿蘇村長

　吉良　清一　　様

団体名：

代表者名：

**熊本地震に関する南阿蘇村への視察申込みについて（依頼）**

　貴村で下記のとおり視察を希望いたしますので、下記のとおり申請します。

記

**１　視察項目**（該当する項目記号に○をご記入ください。複数可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ア | 熊本地震発生直後(応急期)対応 | イ | 防災体制の見直し等 |
| ウ | 公共土木災害復旧事業 | エ | 農業土木災害復旧事業 |
| オ | 復興計画策定等に伴う住民との対話 | カ | 観光業に対する支援等 |
| キ | 地震発生後の議会対応 | ク | 熊本地震に伴う支援制度等 |
| ケ | その他(　　　　　　　　　　　　) |  |  |

**※教育旅行(震災遺構関係)の申し込みについては、(一社)みなみあそ観光局にお問い合わせください。**

**２　視察内容**（具体的な視察希望内容があれば記入をお願いします。）

**３　視察希望日**

　　　令和　　年　　　月　　　日　　　時　　分　　から　　時　　　分まで

**４　視察参加人数**　（　　　　）名　　※別途参加者名簿を添付してください

**５　視察形態**　　（　　　座学　　・　　現地見学　　・　　両方　　　）

**６　南阿蘇村での宿泊**　　有（宿泊施設名：　　　　　　　　　　　　）　・　無

**７　南阿蘇村での昼食**　　有（施設名：　 　　　　　　　　　　　　）　・　無

**８　連絡先等**

　　担当者氏名：

　　連絡先：TEL　　　　　　　　　　　FAX

※視察受入の決定につきましては、審査後にお知らせいたします。本書の提出によって、視察受入を決定するものではありませんのでご了承ください。

―――――――――――――――――――――――――――――――――――――

**※事務局記入欄**

令和　　年　　月　　日付けで申込のありました上記の視察申込について、受入が決定しましたので、以下の担当課とお打ち合わせください。

担 当 課：

電話番号：

対応職員：

南阿蘇村総務課長