**地区防災訓練申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　防災危機管理課長  申込者　団体名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | |
| 日　　時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　時　　　分～　　　時　　　分 | | | |
| 訓練場所 |  | | | |
| ★雨天時： | | | |
| 訓練対象 | 1. 小学校区単位 2. 小学校区単位以外 | | 予定参加者数 | 約　　　　　　　名 |
| 訓練内容 | １．水消火器　　２．防災DVD　　３．煙体験　　４．地震体験  ５．コミュニティ防災資機材　　６．救急訓練（　　　　　　　　　　　　　　）  ７．搬送訓練　　８．防災講話　　９．避難所開設・運営訓練  10．パーテーション等設営　　11．仮設トイレ設営　　12．炊き出し訓練  13．防災倉庫の説明　　14．避難所運営ゲーム（HUG）　15．災害図上訓練（DIG）  16．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ★№９～１４の訓練内容は、小学校区単位以上のみ実施可能とする。  ★雨天時内容変更の場合（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ※準備品 | 申込者側：  受 付 側： | | | |
| ※派遣職員 |  | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　電話番号： | | | |
| ※注意事項 | ★訓練会場の調整は申込団体で行ってください。  ★雨天等の都合により、訓練を中止または変更する場合は、防災危機管理課へ連絡してください。  ★荒天候による警報等発令時、災害発生時には急遽、出向を取りやめる場合がありますのであらかじめ御了承ください。 | | | |
| * 受付欄 | | * 経過欄 | | |
|  | |  | | |

※印の欄については記入しないこと。

※電子メールまたはFAXでの申し込みが可能です。（年度始めの申し込みを除く）

　　メールアドレス：kikikanri@city.komaki.lg.jp 　FAX：０５６８－４１－３７９９