【防災危機管理課】　◆ＦＡＸ：０２７－２２１－２８１３　 ◆Ｍａｉｌ：kikikanri@city.maebashi.gunma.jp

避難確保計画に基づく防災訓練申込書

　　　　　年　　　　　月　　　　　日

（宛先）前橋市長

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 郵便番号 | 〒 |
| 所在地 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |

下記のとおり避難確保計画に基づく防災訓練を申し込みます

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 防災訓練  メニュー | | 下記の希望する防災訓練メニュー（A、B、C）を選択してください。  A　防災講話＜３０分から１時間程度＞　（　リモート開催希望　：　　有　・　無　　）  B　情報収集・伝達、防災体制確認訓練の訓練サポート  C　避難訓練（垂直・立退き・引き渡し）の訓練サポート  ※Ａ’　eラーニングテキスト学習については、防災訓練申込書の提出は不要です。 | | | | | |
| 希望日時 | 第１希望 | 年　　　　月　　　　日（　　　） | | 午前  午後 | 時　　 　分～ | 午前  午後 | 時　　 　分 |
| 第２希望 | 年　　　　月　　　　日（　　　） | | 午前  午後 | 時　　 　分～ | 午前  午後 | 時　　 　分 |
| 第３希望 | 年　　　　月　　　　日（　　　） | | 午前  午後 | 時　　 　分～ | 午前  午後 | 時　 　　分 |
| 会場 | | 会場名 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| 参加予定  人数 | | 人 | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | |