防災訓練申請書

訓練日時	○○○○ 年 ○ 月 ○ 日 ○ 曜日 ○ 時 ○ 分 ～ ○ 時 ○ 分
訓練場所	住所 町田市 森野2-2-22 名 称 町田市役所駐車場 参加予定人数 ○○ 名（起震車派遣は20名からとなります）
町田市	○ 起震車体験 → 起震車訓練開始時間 （ ○ 時 ○ 分 ） ※運行時間枠 午前の部 9:00～11:30 午後の部 13:30～16:00 ○ 事前に空き状況を確認し、仮予約をしている。 ○ 雨天の場合中止になる旨、承知している。 ○ 進入経路、駐車場所の確保ができる。 ○ 業者による乗車前の説明時間の確保ができる。 ○ 市職員の同行がないことについて同意する。 ○ 給食給水訓練 → ○ 備蓄の提供を希望する（市役所の備蓄）

品目	水（500ml）24本/箱	白飯（炊き出しタイプ）50食/箱	五目（炊き出しタイプ）50食/箱	梅がゆ（個食タイプ）50食/箱	わかめ（個食タイプ）50食/箱	ビスケット 60食/箱
希望箱数	○ 箱	○ 箱	○ 箱	○ 箱	○ 箱	○ 箱

備蓄受取希望日時：○ ／ ○ AM・PM

○ DVDの貸出希望　借用希望期間 ○ 月 ○ 日 ～ ○ 月 ○ 日

内容（ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ）

消防署 消防団	消防署・消防団の派遣を希望しますか ○ 消防署 ○ 消防団 □ 希望しない ○ 初期消火訓練（水消火器を使った訓練など） ○ 応急救護訓練（AEDや止血法） ○ その他 （具体的に：○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ） （例）スタンドパイプ・煙体験・救出救助訓練など ※消防署・消防団は、火災の発生などにより参加できない場合があります。 消防署の派遣を希望する場合は、町田消防署（042-794-0119）へお申込みください。
備考・その他	※注意事項や具体的な位置図などをご記載ください。

上記のとおり、防災訓練の申請をします。

町 田 市 長 様　　○○○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

申請者
団体名 ・ 担当者名 町田防災カレッジ自主防災隊
住所 森野2-2-22
電話（当日連絡が取れるもの） 042-724-2107
メール ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

※中止の場合は速やかに防災課にご連絡ください。
※提出期限は訓練実施前月の10日です（提出期限を過ぎるとキャンセル扱いとなる場合があります）。

防災課使用欄 ※記入しないでください

連絡確認欄		受 付 者	担 当 者	係長職	課長職
消防団	／				

受 付 印