

防災訓練（起震車使用）等申請書

- 市対応
- 署対応
→ 運転は市対応
- 起震車なし

訓練日時	年 月 日	曜日
	時 分 ~ 時 分	
訓練場所	所在地 町田市	参加予定人数
	名称	名 <small>（起震車・職員派遣は20名からとなります）</small>
防災訓練	1. 避難訓練 2. 震度体験（起震車） → 起震車訓練開始時間 （ 時 分 ） 3. 初期消火訓練 4. 救出救護訓練 5. 応急救護訓練 6. 通報訓練 7. 給食給水訓練 → 8. その他（具体的に:	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <input type="checkbox"/> 防災訓練への派遣である （不特定多数の人数が参加するイベント・祭事への派遣はできません） <input type="checkbox"/> 駐車場所の確保ができる <input type="checkbox"/> 職員による乗車前の説明時間の確保ができる ※起震車の運行時間 午前の部 9:00~11:30 午後の部 13:30~16:00 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> 2~6の訓練を行う場合は別途、町田消防署へお申し込みください。 町田消防署電話：042-794-0119 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> アルファ化米の使用希望 ⇒ <input type="checkbox"/>あり(人分) （種類は選べません） <input type="checkbox"/>なし </div>
防災講話	・ 防災講話 →	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> ビデオ・DVDの貸し出し希望 ⇒ <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 職員による講演の希望 ⇒ <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 映像機器・スクリーンの希望 ⇒ <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし </div>
消防団の派遣	消防団の派遣が必要ですか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ （消防団については、火災の際などには、派遣できない場合があります。）	
上記のとおり、防災訓練（起震車使用）等の申請をします。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 町田市長様 年 月 日 </div> <p style="margin-left: 40px;">申請者 団体名・担当者名 住所 電話（当日連絡が取れるもの）</p> <p><small>※天候によって訓練実施が困難な場合には、消防署、消防団及び起震車ドライバーから連絡いたします。 （防災課への連絡は必要ありません）</small></p>		

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
消防署 TEL <input type="checkbox"/>				
FAX <input type="checkbox"/>				
消防団 <input type="checkbox"/>				

