

# 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 参加予定人数  
 名称 名 起震車派遣は20名からとなります

↓ 下記項目を確認し、チェックをお願いします。

起震車体験 →  事前に空き状況を確認し、仮予約をしている。  
 起震車体験開始時間  雨天の場合中止になる旨、承知している。  
 (  時  分 )  進入経路、駐車場所の確保ができる。  
 ※運行時間枠  業者による乗車前の説明時間の確保ができる。  
 午前の部 9:00~11:30  市職員の同行がないことについて同意する。  
 午後の部 13:30~16:00  ホームページで訓練実施の注意事項及びFAQを確認した。

※起震車は体験開始時間の約15分前に到着します。  
 ※雨天(予報を含む)中止の場合は、午前の部は訓練当日の午前8時、午後の部は午前10時に防災課から中止を連絡します。

町田市  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	<input type="text"/> 箱	<input type="text"/> 箱	<input type="text"/> 箱	<input type="text"/> 箱	<input type="text"/> 箱 <small>2026年度以降は配布がありません</small>	<input type="text"/> 箱

備蓄受取希望日時:  月  日

※炊き出しタイプは一度に約50人分を調理・配食できるものです。

DVDの貸出希望 → 借用希望期間  月  日 ~  月  日

DVD①   
 DVD②

消防団の派遣を希望しますか  はい  いいえ

消防団を派遣する時間  時  分 ~  時  分

放水訓練(スタンドパイプ使用)  
 初期消火訓練(水消火器) ※上限10本まで 希望本数  本  
 応急救護訓練(口止血法 □心肺蘇生)

※消防団は、災害対応等により参加できない場合があります。

備考・その他 ※起震車の停止場所や上記の訓練以外に消防団に依頼する訓練内容について記入をお願いします。

上記のとおり、防災訓練の申請をします。

町田市長 稲垣 康治 様 年 月 日

団体名   
 担当者名   
 電話(当日連絡が取れるもの)   
 住所 町田市   
 メール

※中止の場合は速やかに防災課にご連絡ください。 → 訓練実施承諾書は、原則メールで発送します。  
 ※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					<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 1.2em;">受 付 印</span> </div>