

防災教室・防災訓練申請書

文京区 防災危機管理課長 様

申請日： 年 月 日

以下のとおり、申請します。

団体名 (代表者名)									
事業名		※事業計画の分かる書類を添付してください。			対象		参加予定人員		
							名		
日 時		年 月 日 () 午前 午後 時 分 ～ 時 分							
場 所		文京区 ※必ず図面を添付してください。							
訓練内容(該当する番号に○をつける)				希望する内容(該当する番号に○をつける)					
1. 地震体験 6. 避難訓練 2. 煙ハウス体験 7. 応急救護訓練 3. 消火訓練 8. 座談会 4. 炊き出し訓練 9. その他 5. 救出・救護訓練 []				1. 地震体験車 2. 煙体験ハウス 3. その他 []					
申請者 連絡先	担当者名				消防署との連携		有() 無		
	電話または携帯電話: FAX:	() ()			※消火器の使用		有 ・ 無		
※中止等の場合の連絡先となりますので、連絡の取りやすい番号をご記入ください。					警察署との連携		有() 無		

文京区使用欄（この欄は文京区が記入します。）

受付番号: 受付者(戻り): 受付日: 年 月 日

實施可否： 可 · 否 職員態勢：

台帳記入: 直前確認:

課長	主査	主査	主査	担当									防災普及指導員		
実施結果			起震車		煙ハウス			その他							
			名		名			名							