

防災教室・防災訓練申請書

文京区 防災課長 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 <small>※事業計画の分かる書類を添付してください。</small>	対象		参加予定人員
			名
日時	年 月 日 () 午前 時 分 ~ 午後 時 分		
場所	文京区 <small>※必ず図面を添付してください。</small>		
訓練内容(該当する番号に○を付ける)		希望する内容(該当する番号に○を付ける)	
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() 署 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() 署 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

実施可否: 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						