

記入例

様式（第5条関係）

平成 年 月 日

新宿区 長 宛

起震車訓練申請書

下記のとおり起震車訓練の申請をします。

丸1日の訓練を希望する場合、午前分・午後分として2枚提出してください。

15名以上から受け付けます。

イベント等の開始時間ではなく、起震車体験の開始時間を記入してください。

訓練日	平成 27 年 5 月 1 日 (金)		
練区分	午前訓練・午後訓練		
練時間	午前・午後 9 時 30 分 ~ 11 時 30		
参加予定人数	100 人 (予定)		
訓練場所 (具体的に)	新宿区〇〇町1-1-1 新宿区立〇〇公園 (屋根⇒あり・なし) ※場所は平坦で、長さ8m・高さ4m・幅5m以上のスペースが必要です。		
訓練団体名	〇〇町会		
申請者氏名	〇〇町会会長 新宿 太郎		
	〒160-8484 新宿区歌舞伎町1-4-1 四谷 一郎 (〇〇町会防災部長)		
	電話 (1234) 1111 FAX (1234) 0000		
特記事項	担当者の携帯電話等の電話番号もあわせてご記入ください。		
注意事項	<ol style="list-style-type: none"> 起震車訓練は、防災指導員(防災センター)が指導します。防災指導員の指示に従ってください。 雨天が確実に予想されるときは、前日に中止になる場合があります。 降雨時の訓練中止の判断は新宿区が行い、防災センターから担当者に連絡します。 申請者の都合で訓練を中止したときは、速やかに防災センターに連絡してください。 		

企業の場合、企業名・事業所名など

企業の場合、企業・事業所等の代表者名

実際に防災センターとの調整を行う担当者をご記入ください。申請者同一の場合でもご記入ください。

※1 太枠の中のみ記入してください。

2 訓練場所の図面を添付してください。(場所が道路・公園の場合は、使用許可書(写)を提出ください)

申請書送付・
変更等連絡先

新宿区立防災センター (〒162-0064 新宿区市谷仲之町2-42)
電話 03-5361-2460 FAX 03-5361-2459

防災センター事務処理欄			実施結果(実施・中止)				危機管理課事務処理欄			
抽選結果	当選・落選						承認・非承認 /			
申請者通知	業者連絡	業者確認	大人	男	女	計	課長	副参事	係長	担当者
/	/	/	子供	男	女	計				
			合計	男	女	計				