

新宿区防災訓練実施計画書

※太枠内を記入して下さい。

実施組織名	代表者名			
当日責任者	氏名	TEL()		
	住所	新宿区		
管轄出張所	<input type="checkbox"/> 四谷 <input type="checkbox"/> 筆筈 <input type="checkbox"/> 榎 <input type="checkbox"/> 若松 <input type="checkbox"/> 大久保 <input type="checkbox"/> 戸塚 <input type="checkbox"/> 落一 <input type="checkbox"/> 落二 <input type="checkbox"/> 柏木 <input type="checkbox"/> 角筈			
訓練内容		参加人員 (予定)	名	
訓練日	平成 年 月 日 ()曜日 午前・午後 時 分 ~ 時 分			
訓練会場	会場名	小雨= <input type="checkbox"/> 決行/ <input type="checkbox"/> 中止		
	住所	新宿区		
■アルファ化米の使用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし []箱			
■消火器の使用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし []本 ※1団体30本まで			
<p>【注1】 アルファ化米は、1箱=50食分を同時に炊くものです。(1食ずつは炊けません)</p> <p>【注2】 アルファ化米の引渡し場所等については、後日当日責任者の方へ連絡します。</p> <p>【注3】 消火器の無料詰め替えは、当計画書に基づき、消防署の指導の元、自主防災訓練又は避難所防災訓練で使用したものを対象とします。</p> <p>【注4】 消防署の指導を依頼する場合は、直接消防署に連絡してください。</p> <p>【注5】 訓練終了後、防災センターへ参加者人員実績の報告をお願いします。</p>				
アルファ化米 受領確認欄 【受領時に記	平成 年 月 日 上記アルファ化米を受領しました。 受領者氏名			
<p>《お問合せ先》 新宿区立防災センター</p> <p>住所 新宿区市谷仲之町2-42</p> <p>電話番号 5361-2460 ファックス 5361-2459</p> <p>開館時間 AM9:00~PM4:00</p> <p>休館日 毎週火曜日、祝・休日、12/29~1/3</p> <p>※ 但し、火曜日が祝・休日の場合は翌水曜日も休館となります。</p> <p>交通手段 地下鉄「曙橋駅」下車 徒歩5分(A2/A3出口) 都バス 白61「市谷仲之町交差点」下車 徒歩3分</p>				

事務処理欄

消火器 連絡日	アルファ化 米引渡日	参加人員 (実績)	入力事務

課長	副参事	係長	担当	指導員