

第1号様式

起震車使用

(防災訓練をする団体のお名前、代表者(自治会長など)、ご住所をご記入ください。)		申込者の欄には、市役所からの連絡窓口になっていただける方のお名前とお電話をご記入ください。 後日市役所からお打ち合わせのご連絡をさせていただく場合がございます。	
申込団体	団体名	氏名	
	代表者名	電話	
	住所		
日時	年 月 日 白 防災訓練の予定日時をご記入ください。		
訓練場所	市 会場名等 (防災訓練の実施場所をご記入ください。なお、起震車はかなり大きな車ですので、会場が狭いとお断りをする場合がございます。)		
参加人員 (予定)	参加予定人数をご記入ください。		
訓練内容 (該当項目に○印)	起震車による地震体験訓練及び、出火防止、初期消火、応急救護、通報連絡、身体防護、その他 (予定している訓練メニューに○をつけてください。)		

ここから下には何も書かないでください。

員派遣要請書

年 月 日	
(宛先) 昭島消防署長 殿 立川消防署長	
上記訓練の実施に伴い、貴下職員の派遣を要請します。	
昭島市長 立川市長	

* 処理欄